

**Copies can be had from the
Assistant Director,
Government Publication Depot,
110, Anna Salai,
Chennai-600 002.**



**©
Published under Rules 280 and 283 of
the Tamil Nadu Legislative Assembly Rules
and printed by the
Director of Stationery and Printing,
Chennai-600 002.**

வெளியீடு:17-4-14

Issued:17-4-14



**தமிழ்நாடு
சட்டமன்றப் பேரவை நடவடிக்கைகள்
செயலக வெளியீடு**

**TAMIL NADU
LEGISLATIVE ASSEMBLY DEBATES
OFFICIAL REPORT**

திங்கட்கிழமை, ஏப்ரல் 29, 2013—தொகுதி 49—எண் 2

Monday the 29th April 2013—Volume 49—No. 2

சட்டமன்றப் பேரவைச் செயலகம், சென்னை-600 009.

Legislative Assembly Secretariat, Chennai-600 009.

விலை ரூ.3.00]

[Price Rs. 3.00

29-4-2013

உள்ளடக்கம்

பக்கங்கள்

1. வினாக்கள்-விடைகள்—

உடுக்குறிபிட்ட வினாக்கள் 249-297

2. முக்கிய பிரச்சினையை வினாக்கள்-விடைகள்
தோத்திற்குமுன் எழுப்ப முற்படுதல்

3. சிறப்புக் கவன ஈர்ப்பு—

மாமல்லபுரத்தில் 25-4-2013 அன்று நடைபெற்ற சித்திரைத் திருவிழா நிகழ்ச்சி— மரக்காணத்தில் நடைபெற்ற சம்பவம்	297-340
திரு. ச. இராமச்சந்திரன்	298-300
*திரு. க. பாலகிருஷ்ணன்	301-303
திரு. க. குணசேகரன்	303-305
திரு. ஜெ. குரு என்ஹி குருநாதன்	305-308, 311-312,315
மாண்புமிகு செல்வி ஜெ ஜெயலலிதா	306-308, 325-340
மாண்புமிகு திரு. ஓ. பன்னீர்செல்வம்	309-311
முனைவர் எம்.எச். ஜவாஹிருல்லா	312-313
டாக்டர் க. கிருஷ்ணசாமி	313-316
செல்வி கே. பாலபாரதி	314
திரு. ரா. சரத்குமார்	316-319
முனைவர் செ.கு. தமிழரசன்	319-321, 323-324

பக்கங்கள்

4. மானியக் கோரிக்கைகள், 2013-2014, விவாதமும்
வாக்கெடுப்பும்—தொடர்ச்சி

கோரிக்கை எண் 19-மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை	341-474
*மாண்புமிகு திரு. கே.பி. முனுசாமி	322-323
மாண்புமிகு திரு. கே.சி. வீரமணி	341, 349-350, 354-360, 364-365, 367-368, 371,388-390, 395-398, 409-413, 421 -423, 425-427, 442, 449-473
திரு. எல். வெங்கடேசன்	349-354, 356-361, 366-373
*மாண்புமிகு திரு. கே.பி. முனுசாமி	352,355-356, 362-363
மாண்புமிகு திரு. ஓ. பன்னீர்செல்வம்	353-355, 361-362, 364
மாண்புமிகு செல்வி ஜெ ஜெயலலிதா	360-361, 365-366, 369, 385
மாண்புமிகு திரு. ஆர். வைத்திலிங்கம்	362, 368
*மாண்புமிகு திரு. நத்தம் ஆர். விசுவநாதன்	363, 420

4. மாணியக் கோரிக்கைகள், 2013-2014, விவாதமும்
வாக்கெடுப்பும்—தொடர்ச்சி

டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்	373-385
*மாண்புமிகு திரு. பி. பழனியப்பன்	385-386
*திரு. வீ.பி. நாகைமாலை	387-395, 397-398
திரு. இரா. அண்ணாதுரை	396
மாண்புமிகு திரு. பி. தங்கமணி	399, 440
*டாக்டர் த. ஹரிதாஸ்	399, 406
திரு. க. குணசேகரன்	346-347, 406-421
செல்வி கே. பாலபாரதி	346, 412
திரு. எஸ். ஜான் ஜேக்கப்	344-345, 422-423
திரு. ஜே.ஜி. பிரின்ஸ்	343, 426
*திரு. அ. சவுந்தரராசன்	343, 427
திரு. தா. மலர்வன்	431
முனைவர் எம்.எச். ஜவாஹிருல்லா	347, 432-440
டாக்டர் க. கிருஷ்ணசாமி	441-449

5. பேரவைமுன் வைக்கப்பெற்ற ஏடுகள் 474-475



தமிழ்நாடு சட்டமன்றப் பேரவை

வினா, சித்திரை 16, திருவள்ளூர் ஆண்டு -- 2044

2013 ஏப்ரல் 29, திங்கட்கிழமை

சென்னை, புனித ஜார்ஜ் கோட்டையிலுள்ள சட்டமன்றப் பேரவை மண்டபத்தில் மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் திரு. டி. ஜனகம் அவர்கள் தலைமையில் காலை 10-00 மணிப்போது பேரவை கூடியது.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்:

“தோய்நாடி, தோய்முதல் நாடி அதுதணிக்கும்
வாய்நாடி வாய்ப்பச் செயல்.”

தோய் இன்னதென்று ஆராய்ந்து, அதன் அடிப்படைக் காரணத்தையும் ஆய்ந்து, முதலில் அதனைத் தீர்க்கும் வழியை ஆய்ந்து, அது உடனுக்கு ஏற்றவாறு அறிந்து செயல்படுதிறத்த மருத்துவம் ஆகும்.

1. வினாக்கள்-விடைகள்

உடுக்குறிப்பட்ட வினாக்கள்

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வினாக்கள்-விடைகள். (குறுக்கீடு)

2. முக்கிய பிரச்சினையை வினாக்கள்-விடைகள்

தேர்தல்களுக்கான எழுப்ப முற்படுதல்

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: கேள்வி தேர்தலில் ஏன் இப்படி எழுத்து நித்திரிகள்? உட்காருங்கள். (குறுக்கீடு) டாக்டர் கிருஷ்ணசாமி, நீங்கள் பேசுவது எல்லாம் அவைக் குறிப்பில் ஏதாது, உட்காருங்கள், கேள்வி தேர்தலில் இப்படி எழுத்து நின்று பேசுவது முறையல்ல, உட்காருங்கள். (குறுக்கீடு) கேள்வி தேரம் முடிந்தவுடன் Zoro Hoar-ல் பேசினால் பரவாயில்லை. கேள்வி தேர்தலில் எழுத்து பேசினீர்களே? (குறுக்கீடு) கேள்வி தேரம் ஆரம்பிக்கும்போது பேசினீர்களே? (குறுக்கீடு) இல்லை, இல்லாது பேசுவது முறையல்ல, உட்காருங்கள்.

(புதிய தமிழகம் கட்சி உறுப்பினர்கள் அவையிலிருந்து வெளியேறினர்.)

[2013 ஏப்ரல் 29]

1. வினாக்கள்—விடைகள்—தொடர்ச்சி

உடுக்குறிப்பிட்ட வினாக்கள்—தொடர்ச்சி

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வினா வரிசை எண் 335, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. எம்.எஸ். ரமணிதாஸ், மாண்புமிகு மின்சாரம், மதுவிலக்கு மற்றும் ஆயத்திரங்களைத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

336—

மும்முனை மின்சாரம்

*17404—திரு. எம்.எஸ். ரமணிதாஸ்:

மாண்புமிகு மின்சாரம், மதுவிலக்கு மற்றும் ஆயத்திரங்களைத் துறை அமைச்சர் அவர்கள் கீழ்க்காணும் வினாவிற்கு விடையளிப்பாரா—

அத்தியூர் தொகுதி, கூடலூர் பேரூராட்சிப் பகுதியில் மும்முனை மின்சாரம் வழங்க அரசு ஆவன செய்யுமா?

மாண்புமிகு திரு. தத்தம் ஆர். விஜயதாஸ், மின்சாரம், மதுவிலக்கு மற்றும் ஆயத்திரங்களைத் துறை அமைச்சர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

அத்தியூர் தொகுதி, கூடலூர் பேரூராட்சிப் பகுதிக்குத் தற்சமயம் 10/22/11 K.V. துணை மின் நிலையங்களிலிருந்து... (குறுக்கிடுவர்)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களே.

மாண்புமிகு திரு. தத்தம் ஆர். விஜயதாஸ், மின்சாரம், மதுவிலக்கு மற்றும் ஆயத்திரங்களைத் துறை அமைச்சர்: II K.V. இரங்காட்டுர் மற்றும் II K.V. பொன்னாச்சி புதூர் ஆகிய உயர் அழுத்த இராப்பிய மின் டானை வழியாக மின் விநியோகம் செய்யப்பட்டு வருகிறது. தற்போது நிலை வரும் மின் நிலையங்களும், மின் உற்பத்திகளும் உள்ள இடைவெளி காரணமாக ஏற்பட்டுள்ள தற்காலிக மின் தட்டுப்பாடு சீர செய்யப்பட்ட பின்னர், தமிழ்நாடு மின்சார ஒழுங்குமுறை ஆணைய விநிகரின்படி, தகுதி பெறும் சமயத்தில் அதிக தேரம் கூடலூர் பேரூராட்சிப் பகுதிக்குத் மும்முனை

2013 ஏப்ரல் 29]

மின்சாரம் வழங்க பரிசீலனை செய்யப்படும் என்பதைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. எஸ்.எஸ். ரமணிதரன் அவர்கள், இருக்கையில் இல்லை.

வினா வரிசை எண் 337, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. வி. சோமசுந்தரம், மாண்புமிகு ஊராட்சி திருவாகம் மற்றும் ஊரக வளர்ச்சி, சட்டம், நீதிமன்றங்கள் மற்றும் சிறைச்சாலைகள் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

337—

சாலைகள் மேம்பாடு

*7520—திரு. வி. சோமசுந்தரம்

மாண்புமிகு ஊராட்சி திருவாகம் மற்றும் ஊரக வளர்ச்சி, சட்டம், நீதிமன்றங்கள் மற்றும் சிறைச்சாலைகள் துறை அமைச்சர் அவர்கள் கீழ்க்கண்ட வினாக்களுக்கு விடையளிப்பாரா—

(அ) அனைத்து ஊராட்சி சாலைகளையும் அகலப்படுத்தி தரம் உயர்த்தும் செயற்குறிப்பு அரசிடம் உள்ளதா?

(ஆ) ஆம் எனில், எப்போது?

மாண்புமிகு திரு. கே.பி. முத்துசாமி, ஊராட்சி திருவாகம் மற்றும் ஊரக வளர்ச்சி, சட்டம், நீதிமன்றங்கள் மற்றும் சிறைச்சாலைகள் துறை அமைச்சர்: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைவர் அவர்களே, தங்கள் அனுமதியுடன் திருத்திய விடையை அளிக்கிறேன்.

(அ) மற்றும் (ஆ) தமிழ்நாட்டில் 97,933.00 கிலோ மீட்டர் கிராம ஊராட்சி சாலைகள், 31,35.53 கிலோ மீட்டர் ஊராட்சி ஒன்றிய சாலைகள் ஆக மொத்தம் 1,29,388.53 கிலோ மீட்டர் ஊரகச் சாலைகள் உள்ளன. ஊரகச் சாலைகள் தொகுப்பின் அடிப்படையில், தார்ச் சாலைகள் அல்லாத அனைத்து சாலைகளையும் மேம்படுத்த விரிவான சாலை மேம்பாட்டுத் திட்டம் தயாரிக்கப்பட்டுள்ளது. அடுத்த மூன்று ஆண்டுகளில் 35,930 கிலோ மீட்டர் சாலைகள் ரூ.5743 கோடி மதிப்பீட்டில் தரம் உயர்த்துவதற்குத் தேவையான நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்பட்டுள்ளன. இந்த நிதியாண்டில் பல்வேறு

[2013 ஏப்ரல் 29]

திட்டங்களின்பிழை 9,285 கிலோ மீட்டர் நீளமுள்ள சாலைகளை ரூ.432 கோடி மதிப்பீட்டில் தரம் உயர்த்தித் தடவடிக்கைகள் எடுக்கப்பட்டு வருகின்றன என்பதைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. வி. சோமசுந்தரம் அவர்கள்.

திரு. வி. சோமசுந்தரம்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, 'எல்லோரும் எல்லாமும் பெற வேண்டும், இங்கே இல்லாமை இல்லாத நிலை வேண்டும்' என்ற இலட்சியத்தோடு நல்லாட்சி செய்து வருகின்ற எங்கள் ஆராதனைக்குரிய தெய்வம், (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களுடைய பொற்பாதங்களை வணங்குகிறேன்.

மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களுடைய இந்த நல்லாட்சியிலே, சென்னை மற்றும் அனைத்து நகரங்களின் புறநகர்ப் பகுதிகளில், குறிப்பாக எங்கெங்கு காலுசிபுரம் தொகுதிக்குட்பட்ட பல்வேறு ஊராட்சிகளிலே, தொழிற்சாலைகளும், அடுக்குமாடிக் குடியிருப்புகளும் அரை வேகத்திலே வளர்ந்து வருகின்றன. இப்படிப்பட்ட தொழிற்சாலைகள் உருவாகின்றபோது, அந்தத் தொழிற்சாலைகளுக்கு அதிக வாகன சேவைகள் ஏற்படுகின்றன. அப்படி Teyyan லாரி, டிப்பர் லாரி போன்ற அதிக பாரம் கொண்ட பல்வேறு வாகனங்கள் எல்லாம் அந்தப் பகுதியிலே அந்த ஊராட்சிச் சாலைகளிலே போகின்றபோது, பல இன்னல்கள், இடைஞ்சல்கள் ஏற்படுகின்றன. ஆகையினாலே, இதைக் கருத்திலே கொண்டு, மாண்புமிகு இதய தெய்வம் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களுடைய நல்லாட்சியிலே அந்த ஊராட்சி சாலைகளையெல்லாம் அகலப்படுத்தி, தரமுயர்த்திக் கொடுக்கப்படும் என்று மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் இங்கே கூறிவுள்ளார்கள். மாண்புமிகு தமிழ்தாடு முதலமைச்சர் இதய தெய்வம் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களுக்கும், மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களுக்கும் தொகுதி மக்கள் சார்பாகவும், என் சார்பாகவும் தெஞ்சார்ந்த நன்றிதனை இந்த நேரத்திலே தெரிவித்துக்கொள்கின்றேன்.

2013 ஏப்ரல் 29]

முற்பகல் 10-05

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. க. தினகரன் அவர்கள்.

திரு. க. தினகரன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உன்னாட்சித் துறை அமைச்சர் அவர்களுக்கு இந்தத் துறையின் சார்பாக ஒரு வேண்டுகோள். இன்றையதினம் தமிழகம் முழுவதும் மழை பொய்திருக்கின்றது. அதுமட்டுமல்லாமல், இயற்கை எந்துக்குடும் பாதித்திருக்கின்றது. இதற்குக் காரணம் மரங்கள் முழுவதும் வெட்டப்படுகின்றன. உன்னாட்சித் துறை மூலமாக ஒவ்வொரு ஊராட்சியிலும்...

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. க. தினகரன், மூல வினாவிற்குத் தொடர்புடைய கேள்வியைக் கேளுங்கள்.

திரு. க. தினகரன்: மக்களுக்குத் தேவையானதுதான். (குறுக்கீடு)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மக்களுக்குத் தேவையானதுதான். தனிக் கேள்வி போடுங்கள்.

திரு. க. தினகரன்: தங்கள் மரக் கன்றுகள்...

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. க. தினகரன், தனிக் கேள்வி போடுங்கள். இதுசம்பந்தமாக கேள்வி கேட்கிறீர்களா? (குறுக்கீடு) மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. தங்க. தமிழ்ச்செல்வன் அவர்கள்.

திரு. தங்க. தமிழ்ச்செல்வன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, ஊராட்சிச் சாலைகளை மேம்படுத்த மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் அம்மா அவர்கள் சிறப்பான நடவடிக்கைகள் எடுத்து வருகிறார்கள். அதை நான் பாராட்டுகிறேன். அநேகமாம், ஆண்டிப்பட்டி சட்டமன்றத் தொகுதி உரிமைப்பட்டியலிலிருந்து குழனி வரை இருக்கிறது. தமிழ்நாட்டில் மிக நீண்ட பெரிய தொகுதி, ஆண்டிப்பட்டி சட்டமன்றத் தொகுதி. அந்தத் தொகுதியில் கிராமச் சாலைகள் நிறைய இருக்கின்றன. மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் தமிழ்நாடு முழுவதும் நிதியை ஒதுக்கின்றாலும்கூட, கிராமச் சாலைகள் அதிகமாக இருக்கின்ற எனது சட்டமன்றத் தொகுதிக்குக் கூடுதல் நிதி ஒதுக்கினால் சந்தராக இருக்கும் என்று வேட்டு அயர்கிறேன்.

[2013 ஏப்ரல் 29]

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு தகராட்சி திருவாரூர் மற்றும் ஊரக வளர்ச்சி, சட்டம், தீர்மானங்கள் மற்றும் சிமென்ட்-காரைகள் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. கே.பி. முனுசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு காஞ்சிபுரம் தொகுதி சட்டமன்ற உறுப்பினர் அவர்கள், மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களுக்கு நன்றி தெரிவித்து அமர்த்திவிடுகிறார்கள். மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள் ஆட்சிப் பொறுப்பை ஏற்ற பின்பு, சென்னை மாநகராட்சியின் கற்றுப் பகுதிகளில் பல்வேறு தொழிற்சாலைகள் வந்திருக்கின்றன. அதோடு மட்டுமல்லாமல், பணி புரிய வருகின்றவர்கள் தங்குவதற்குப் புதிய, புதிய அடுக்குமாடிக் கட்டடங்கள் வந்து கொண்டிருக்கின்றன. அதனடிப்படையிலே மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள், பிறந்தபேராக இதுபோன்று வளர்த்து வருகின்ற பகுதிகள் ஊராட்சிச் சாலைப் பகுதிகளில் அமைத்திருக்கின்ற காரணத்தினால், ஊராட்சிச் சாலைகளை மேம்படுத்த வேண்டுமென்று உத்தரவுப் பிறப்பித்திருக்கிறார்கள். பொதுவாக ஊராட்சிச் சாலைகள், ஊராட்சி ஒன்றியச் சாலைகளுடைய அகலம் 6 மீட்டர்தான் என்று இருக்கிறது. பாலங்கள் கட்டப்படுகின்ற நேரத்தில், பாலத்திற்குத் தேவை ஏற்படுகின்ற நேரத்தில் 7 மீட்டராக மாற்றி அமைக்கப்படுகிறது. இருந்தாலும், மாண்புமிகு புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களை ஆணையின்பேரில் பெருதனிப் பகுதிகளிலே இருக்கின்ற கற்றுக் கிராமங்களில் பல தொழிற்சாலைகள் வருகின்ற காரணத்தினால், இந்தப் பாதைகளை அகலப்படுத்துவதற்குரிய நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டு வருகிறது என்பதைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

ஆண்டிப்பட்டி தொகுதி சட்டமன்ற உறுப்பினர் மாண்புமிகு திரு. தங்க. தமிழ்ச்செல்வன் அவர்கள் ஒரு கோரிக்கை வைத்திருக்கிறார்கள். அந்தக் கோரிக்கையைப் பரிசீலனை செய்ய, கூடுதலான அளவிற்கு சாலைகள் இருக்கின்றமத்தலில், அந்தச் சாலைகள் நிச்சயமாக எடுத்துக்கொள்ளப்பட்டு மேம்படுத்தப்படும் என்று மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. ம. முத்துராமலிங்கம் அவர்கள்.

2013 ஏப்ரல் 29]

திரு. ம. முத்துசாமிநாதன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள் நெடுஞ்சாலைகளுக்கு இணையாக ஊராட்சிச் சாலைகள் மேம்படுத்தப்படும் என்ற நல்ல செய்றியினை அறிவித்திருக்கிறார்கள். ஊராட்சிச் சாலைகளெல்லாம் செப்பனிடப்படும் என்று மக்களெல்லாம் ஆவலோடு எதிர்பார்த்துக் கொண்டிருந்த அந்த வாய்ப்பை நிறைவேற்றித் தருவதற்குத் திட்டம் அறிவித்திருக்கிற இந்த நல்ல வேளையில், மதுரை மாவட்டம், திருமங்கலம் சட்டமன்றத் தொகுதிக்குட்பட்ட டி. கல்லுப்பட்டி ஊராட்சி ஒன்றியம், விளாங்குளம் சாலை, கவசக்கோட்டை சாலை, கன்னிக்குடியிலிருந்து சோளம்பட்டி செல்லக்கூடிய சாலை, திருமங்கலம் ஊராட்சி ஒன்றியம், மேலக்கோட்டை சான்றிபுரம் செல்லக்கூடிய சாலை ஆகியவை ஊராட்சி ஒன்றியச் சாலைகள்; அங்கு போக்குவரத்து நிறைந்த அந்தச் சாலைகள் பழுதடைந்த நிலையில் இருக்கின்றன. மாண்புமிகு அம்மா அவர்கள் அறிவித்தவாறு, மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் இந்த ஆண்டே அந்த ஊராட்சி சாலைகளைப் புதுப்பித்துத் தருவார்கள் என்பதைத் தங்கள் வாயிலாக அறிய விரும்புகிறேன்.

முற்பகல் 10-10

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு துறாட்சி திருவாணம் மற்றும் ஊரக வளர்ச்சி, சட்டம், நிதிமன்றங்கள் மற்றும் சிறைச்சாலைகள் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. கே.பி. முத்துசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு இதுய தெய்வம் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள் எப்போதும் யதார்த்த நிலையிலேயும், உண்மை நிலையிலேயும் ஆட்சி செய்கின்றவர்கள். மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள், நான் சொன்னதாக ஒரு கருத்தை இங்கே சொன்னார்கள். நெடுஞ்சாலைத் துறை சாலைகளுக்கு இணையாக ஊராட்சி ஒன்றியச் சாலைகளை மேம்படுத்த வேண்டுமென்று சொன்னார். நெடுஞ்சாலைத் துறை சாலைகளுக்கென்று ஒரு தனி அளவுகோல் இருக்கின்றது; ஊராட்சி ஒன்றியச் சாலைகளுக்கென்று ஒரு தனி அளவுகோல் இருக்கின்றது. எனவே, ஊராட்சி ஒன்றியச் சாலைகளுக்கென்று இருக்கின்ற அளவுகோல்களின் அடிப்படையில் அந்தச் சாலைகள் மேம்படுத்தப்படும் என்பதை மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்கு நான் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

[2013 ஏப்ரல் 29]

மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் கோரியுள்ள அவருடைய தொகுதிக்குட்பட்ட பகுதிகளில் உள்ள சாலைகளை ஆரவ் செய்து, எந்தெந்தச் சாலைகளை உடனடியாக எடுத்துச் செய்ய வேண்டுமோ, அந்தச் சாலைகள் முழுவதும் உடனடியாக எடுத்துச் செய்யப்படும்.

ஏனென்று சொன்னால், இந்த நிதியாண்டிலேயே கிட்டத்தட்ட 9,235 கிலோ மீட்டர் நீளமுள்ள சாலைகள் 1,432 கோடி ரூபாய்ச் செலவில் மேம்படுத்தப்பட வேண்டுமென்று மாண்புமிகு ஸ்ட்ரிக்ட் தலைவி அம்மா அவர்கள் சொல்லியிருக்கிறார்கள். அதனடிப்படையிலே மிகவும் பழுதுபட்ட சாலைகளை உடனடியாக எடுப்பதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். அந்த வகையிலே மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுடைய தொகுதியிலே உள்ள அந்தச் சாலைகளைக் கண்டறித்து, அவை எடுத்துக்கொள்ளப்படும் என்பதை மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. சி. சண்முகவேலு அவர்கள்.

திரு. சி. சண்முகவேலு: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களின் கவனத்திற்கு ஒன்றைக் கொண்டு வர விரும்புகிறேன். ஊராட்சி ஒன்றியச் சாலைகள் இருக்கின்றன; அதற்கிடையிலே நெடுஞ்சாலைத் துறையிலும் சாலைகள் இருக்கின்றன; அதற்கடுத்தாற்போல் ஊராட்சிச் சாலைகள் இருக்கின்றன. இதுபோன்று பல்வேறு இடங்களிலே உள்ள ஊராட்சி ஒன்றியச் சாலைகளை நெடுஞ்சாலைத் துறை மூலமாக மேம்படுத்திப் பல ஆண்டுக் காலமாக தொடர்ந்து வலியுறுத்தப்பட்டு வருகிறது. இது அரசினுடைய policy matter என்று கூறுகிறார்கள்.

இதனொடர்பாக நம்முடைய மாண்புமிகு நெடுஞ்சாலைத் துறை அமைச்சர் அவர்களும், நம்முடைய மாண்புமிகு உள்நாட்சித் துறை அமைச்சர் அவர்களும் ஒரூக்கிவைத்து, விடுபட்டுப் போன அப்படியிட்ட சாலைகளை, அதற்கு கிராமப்புறச் சாலைகளை, பேரூதுகளை செல்லக்கூடிய அந்தச் சாலைகளைச் செப்பனிடவந்தது உரிய நடவடிக்கையை எடுக்க முன்வருவார்களா என்று தங்கள் மூலமாகக் கேட்டு அறிகிறேன்.

2013 ஏப்ரல் 29]

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு நகராட்சி நிர்வாகம் மற்றும் ஊரக வளர்ச்சி, சட்டம், நீதிமன்றங்கள் மற்றும் சிறைச்சாலைகள் துறை அமைச்சர் அவர்கள்,

மாண்புமிகு திரு. கே.பி. முனுசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் சொல்லியிருக்கிற கோரிக்கை நியாயமான கோரிக்கை. இருந்தாலும்கூட, ஒரு துறைக்குச் சொந்தமான ஒரு சாலையை இன்னொரு துறைக்குக் கொடுப்பதற்கு மனம் வராது. அதனடிப்படையில் மாண்புமிகு நெடுஞ்சாலைத் துறை அமைச்சர் அவர்கள், எந்தெந்தப் பகுதிகளில் உள்ள சாலைகளில் செப்பணிதும் பணிகள் எவ்வாறு தேவைப்படுகின்றன என்று கேட்கிறார்களோ, அவை மக்களுடைய பயன்பாட்டிற்கு உகத்ததாக இருக்கின்றபட்சத்தில், நிச்சயமாக அந்தப் பகுதிகளில் உள்ள சாலைகளை நெடுஞ்சாலைத் துறைக்கு மாற்றுவதற்கு, மாண்புமிகு புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களுடைய அனுமதியோடு நடவடிக்கை எடுக்கப்படும் என்பதை மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் செல்வி கே. பாஸ்பாதி அவர்கள்,

செல்வி கே. பாஸ்பாதி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, ஆண்டப்பட்டி தொகுதியில் உள்ள சாலைகளைப் போலவே, எங்களுக்கு இவ்விடத்தில் நகராட்சி ஒன்றியத்திலும் உள்ள சாலைகளும் மிகவும் பழுதடைந்துகொண்டிருக்கின்றன. ஆகவே, மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் இவ்விடத்தில் ஒன்றியச் சாலைகளில்தும் கவனம் செலுத்தி, அக்கலையோடு எங்களுக்குத் நிதி ஒதுக்கி உதவி செய்வார்களா என்பதை அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு நகராட்சி நிர்வாகம் மற்றும் ஊரக வளர்ச்சி, சட்டம், நீதிமன்றங்கள் மற்றும் சிறைச்சாலைகள் துறை அமைச்சர் அவர்கள்,

மாண்புமிகு திரு. கே.பி. முனுசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் இதுவ தெய்வம் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள் எனக்கு ஒரு ஆணையை வழங்கியிருக்கிறார்கள். அந்த ஆணையை இப்பொழுது இந்த அலுவலியை பகிர்ந்து கொள்வது சரியாக இருக்குமென்று

[2013 ஏப்ரல் 29]

நான் கருதுகிறேன். ஊரணம், மாண்புமிகு உறுப்பினர் சகோதரி செய்லி கே. பாலபாரதி அவர்கள் எங்களுக்கு அனுப்பியிருக்கிற நியோபுளாஸ்டிக் செய்லிர்களை என்று ஒரு சந்தேகக் கண்ணோடு ஒரு கெள்வியைக் கேட்டிருக்கிறார்கள்.

மாண்புமிகு இதுவ தெய்வம் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள் முடிதண்ணீர் பீரக்கிணையைப் பற்றி ஆய்வு செய்கின்ற நேரத்தில், 'திண்டுக்கல் நகரத்திற்கு 5 நாட்கள், 10 நாட்கள் இடைவெளியில் தண்ணீர் வருவதாக அறிவித்தேன்; உடனடியாக அதை ஆய்வு செய்து அந்த நகரத்திற்கும், சுற்றுப்புறத்திற்கும் தண்ணீர் கொடுப்பதற்கு உரிய நடவடிக்கையை எடுக்க வேண்டும்' என்று நேரடியாக எனக்கு மாண்புமிகு புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள் உத்தரவு பிறப்பித்திருக்கிறார்கள் என்று சொன்னால், (மேகையைத் தட்டும் ஒலி) நம்முடைய மாட்சிமை தங்கிய மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்கள், ஒரு முதலமைச்சர் என்ற நிலையில் இருந்தும், அதற்கும் மேலாக ஒரு தாய்மாத்நோடு, அனைத்து மக்களையும் பாதுகாக்கக்கூடிய ஒரு தாயாக விளங்கிக் கொண்டிருக்கிறார்கள். (மேகையைத் தட்டும் ஒலி) அதனைப்போலே சந்தேகத்தோடு வினா எழுப்பாமல், உரிமையோடு வினாவை எழுப்பி, உரிமையோடு அதைப் பணியை திறைவேற்றுவதற்கு நீங்கள் முன்வர வேண்டும்; நான்களும் அதைச் செய்யத் தயாராக இருக்கிறோம் என்பதை மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வினா எண்ணம் எண் 338, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. வி.பி. நான்கமலா, மாண்புமிகு ஊரகத் தொழில் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

338—

மாம்பழக் கூழ் தொழிற்சாலை

•20454—திரு. வி.பி. நான்கமலா:

மாண்புமிகு ஊரகத் தொழில் துறை அமைச்சர் அவர்கள் கீழ்க்காணும் வினாவிற்கு விடையளிப்பாரா—

கீழ்வெணர் தொகுதியில் அதிக அளவில் மாம்பழங்கள் கிடைப்பதால், இப்பகுதியில் ஒரு மாம்பழக் கூழ் தொழிற்சாலை அமைக்க அரசு ஆவன செய்யுமா?

2013 ஏப்ரல் 29]

முற்பகல் 10-15

மாண்புமிகு திரு. ப. வேலர், ஊரகத் தொழில் துறை அமைச்சர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

கீழ்க்கண்ட தொகுதியிலுள்ள பிரதாபராமபுரம், ஸாமேஸ்வரம், புதுப்பள்ளி, விழுத்தமாவடி, வேட்டைக்காரனிருப்பு, வடக்குப் பொய்க்கைநல்லூர், தெற்குப் பொய்க்கைநல்லூர் ஆகிய பகுதிகளில் மாம்பழக் கூழ் தொழிற்சாலை துவக்கும் கருத்துரு அரசின் பரிசீலனையில் இல்லை. எனினும், தொழிற்சாலை தொடக்குவதற்கு தொழில்முனைவோர்கள் முன் வருவார்களேயானால், அரசின் சார்பாக அவர்களுக்கு மானிடங்கள் தந்து, மாம்பழக் கூழ் தொழிற்சாலை தொடக்குவதற்கு அரசு உறுதுணையாக இருக்கும் என்பதனைத் தங்கள் காலியாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைவி: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. வி.பி. நாகையாவி அவர்கள்.

திரு. வி.பி. நாகையாவி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, எனது தொகுதியான கீழ்க்கண்ட தொகுதி கடற்கரையை உட்கட்டிய ஒரு தொகுதியாகும். அத்தொகுதியிலுள்ள கடலோரக் கிராமங்களான வடக்குப் பொய்க்கைநல்லூர், தெற்குப் பொய்க்கைநல்லூர், பிரதாபராமபுரம், ஸாமேஸ்வரம், விழுத்தமாவடி, புதுப்பள்ளி, வேட்டைக்காரனிருப்பு ஆகிய பகுதிகளிலும், எனது தொகுதிக்குப் பக்கத்திலிருக்கிற வேதாரண்யம் தொகுதியிலுள்ள பல இடங்களிலும் அதிகமாக மாம்பழங்கள் விளைகின்றன. மாம்பழங்களைப் பயிரிடும் விவசாயிகள், அதனை விற்பதற்கு சந்தை இல்லாமல் யிசையும் கஷ்டப்படுகிறார்கள்; அந்த விவசாயம் அவர்களுக்கு இலாபகரமாக அமையவில்லை. இதனைக் கவனத்திற்கொண்டு, வேட்டைக்காரனிருப்பு என்ற கிராமத்தில் ஒரு மாம்பழக் கூழ் தொழிற்சாலையை அமைத்துத் தந்தால், எனது தொகுதியிலுள்ள தொழில்கள், என் தொகுதிக்குப் பக்கத்திலுள்ள வேதாரண்யத்திலிருக்கிற மாம்பழம் விளைவிக்கக்கூடிய கிராமங்கள் ஆகியவற்றுக்கு மிகுந்த பலனைத் தரும். அப்படியொரு மாம்பழக் கூழ் தொழிற்சாலையை நாம் அமைக்கும்பட்சத்தில், மற்ற கிராமங்களிலும் மாம்பழங்களை அதிகமாக விளைவிக்கக்கூடிய ஒரு சூழ்நிலை ஏற்படும். நம்முடைய மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள், இதனைக் கவனத்திற்கொண்டு, எனது தொகுதியில்

[2013 ஏப்ரல் 29]

மாம்பழக் கூழ் தொழிற்சாலைகளை அலகியம் அமைத்துத் தர ஆவன செய்ய வேண்டுமென்று தங்கள் வாயிலாக நான் கேட்டு அவர்களேறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைவர்: மாண்புமிகு ஊரகத் தொழில் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. ப. மோகன்: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைவர் அவர்களே, நாகப்பட்டினம் மாவட்டத்தைப் பொறுத்தமட்டில், சிழிவேலூர் தொகுதியில் சுமார் 500 ஹெக்டேர் நிலப்பரப்பில் மா பயிரிடப்படுகிறது. அந்த அளவிலே, 2500 மெட்ரிக் டன் மாம்பழம் அங்கே உற்பத்தி செய்யப்படுகிறது. சூரியகாசு சொல்ல வேண்டுமென்று சொன்னால், இமாம்பசத்தி, பெய்குளரா என்ற இரண்டு ரகங்கள் மாத்திரம்தான் சாறு அதிகமாக வரக்கூடிய ரகங்கள். மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் குறிப்பிட்ட பகுதிகளில், சாறு அதிகமாக வரக்கூடிய அந்த இரண்டு ரகங்கள் விவசாயிகளும்; அங்கு விவசாயம் மாம்பழங்களில் தார்ச்சத்து மிகுத்து ஊனப்படுகிறது. அந்த வகை மாம்பழங்களில், மாம்பழக் கூழ் சூலாவாகவே கிடைக்கும். எனவே, அங்கே மாம்பழக் கூழ் தொழிற்சாலை ஏற்படுத்துவதென்பது கடினமான ஒன்று.

அதேபோன்று, சூலத்தி திரள் கொண்ட ஒரு மாம்பழக் கூழ் தொழிற்சாலை அமைக்க வேண்டுமென்றால் சுமார் 3 கோடி ரூபாய் வரை செலவாகும். அங்கே, தினத்தோறும் 80 மெட்ரிக் டன் முதல் 200 மெட்ரிக் டன் வரை மாம்பழம் தேவைப்படும் என்பதையும் மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்கு இந்த ஹேரத்தில் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். எனினும், மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் மிகுந்த நல்வேளைத்தொடு அந்தப் பகுதியில் மாம்பழக் கூழ் தொழிற்சாலை அமைக்க வேண்டுமென்று கேட்டிறார்கள். அரசின் மூலமாக பல்வேறு மானியங்கள் தரப்பட இருக்கின்றன. எனவே, அவர்களுடைய கோரிக்கைகளைப் பொறுத்தவரை, எதிர்காலத்தில் அங்கே மாம்பழ உற்பத்தியை அதிகப்படுத்துகிற ஹேரத்தில், அந்த மானியங்களை பெல்லாம் பெற்று, தொழிற்சாலைகளைத் துவங்குவதற்கு தொழில் முனைவோர்கள் வருவார்களெய்யானால், சிழிவேலூர் பகுதியில் நிச்சயமாக மாம்பழக் கூழ் தொழிற்சாலை அமைப்பதற்கு ஏதுவாக இருக்கும் என்பதைத் தங்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. வி.பி. நாகைமாலி அவர்கள்.

2013 ஏப்ரல் 29]

திரு. வீ.பி. தாமரைசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, எங்களுக்கு மாவட்டம் விவசாயத்தை மட்டுமே நம்பியிருக்கிற ஒரு மாவட்டம். அந்த மாவட்டத்தில் இருக்கிற எல்லா உடைய தொகுதிகளிலே ஒரு தொழிற்சாலை எங்கிற முறையில், ஒரு மாம்பழக் கூழ் தொழிற்சாலையை அமைத்துத் தந்தால், ஒரு தொழிற்சாலை எங்கள் மாவட்டத்தில் இருக்கிறது எங்கிற பெருமை எங்களுக்கு ஏற்படும். அந்தப் பெருமை உங்களுக்கும் ஏற்படும் என்பதைக் கவனத்தில் கொண்டு, பல விதிகளைத் தளர்த்தி, எப்படியாவது அந்தப் பகுதியிலே ஒரு மாம்பழக் கூழ் தயாரிக்கும் தொழிற்சாலையை அமைக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொண்டு, அதற்கான முயற்சியிலே மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் சொல்லியதுபோல, அங்கே அமைப்பதற்கான ஏற்பாட்டினைச் செய்வதற்கு மேலும் மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் முயற்சி செய்ய வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொண்டு, அமைச்சர் அவர்களுக்கு நன்றி தெரிவித்து விடைபெறுகிறேன்.

முற்பகல் 10-10

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வினா வரிசை எண் 359, மாண்புமிகு அமைச்சர் திரு. க. ரவி, மாண்புமிகு சமூக நலன் மற்றும் சத்துணவுத் திட்ட அமைச்சர் அவர்கள்.

359—

சத்துணவுக் கூடம்

18557—திரு. க. ரவி:

மாண்புமிகு சமூக நலன் மற்றும் சத்துணவுத் திட்ட அமைச்சர் அவர்கள் கீழ்க்காணும் வினாக்களுக்கு விடையளிப்பாரா—

(அ) அரசினோணம் தொகுதி, சபனாபுரம் ஊராட்சி, சபனாபுரம் காலனியில் உள்ள ஊராட்சி ஒன்றிய தொடக்கப் பள்ளிக்குப் புதிய சத்துணவுக் கூடம் அமைக்க அரசு முன்வருமா?

(ஆ) ஆம் எனில், எப்போது?

மாண்புமிகு திருமதி டி. வானமதி, சமூக நலன் மற்றும் சத்துணவுத் திட்ட அமைச்சர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, தங்கள் அனுமதியுடன் திருத்திய விடையை அளிக்கின்றேன்.

[2013 ஏப்ரல் 29]

(அ) மற்றும் (ஆ) ஒருங்கிணைந்த பள்ளி உட்கட்டமைப்பு வேலைப்பாட்டுத் திட்டத்தின்கீழ் அரசினோணம் தொகுதி, சபைபுரம் ஊராட்சி, சபைபுரம் காலனியிலுள்ள ஊராட்சி ஒன்றிய தொடக்கப் பள்ளிக்குப் புதிய சத்துணவுக் கூடம் அமைக்க இருப்பதை அடங்கிய சமையலறை கட்டும் பணி முடிக்கப்பட்டு தற்பொழுது வண்ணம் பூசதல் மற்றும் கதவு பொருத்தும் பணிகள் நடைபெற்று வருகின்றன என்பதை மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் மூலமாக மாண்புமிகு உறுப்பினருக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. க. ரவி அவர்கள்.

திரு. க. ரவி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மக்கள் சேவையே மிகவும் சேவை என்பதற்கெத்ப, அடித்துட்டு மக்களின் வறுமையைப் போக்கிட உத்கவின்றி கருதுக்காவே உகழ்த்து வரும் மாண்புமிகு இதய தெய்வம் அம்மா அவர்களே, அறிவுப் பரிக்கு கல்வி கொடுத்ததையிடமாக, வயிற்றுப் பரிக்கு குடிபர விட்டுப் பிள்ளைகள் உண்ணும் உணவை குடிசை விட்டுப் பிள்ளைகளும் உண்ண வேண்டும் என்பதற்காக நிமலசைவைத் தட்டும் ஒவீ சத்துணவுத் திட்டத்திலே மகத்தான மாற்றம் கொண்டுவந்து, 13 வகையான கலவை சாதங்களை வழங்கி வரலாற்றுத் திட்டம் வழங்கி, வாரும் வன்னலாக, வன்னலுக்கெல்லாம் வன்னலாக விளங்கி வரும் தமிழ்நாடு முதலமைச்சர் மாண்புமிகு இதய தெய்வம் அம்மா அவர்கள் பொற்பாதம் பணித்து வணங்குகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, எனது அரசினோணம் தொகுதிக்குட்பட்ட சபைபுரம் ஆதி நிராவிட்சி காலனியில் உள்ள ஊராட்சி ஒன்றியத் தொடக்கப் பள்ளிக்குப் புதிய சத்துணவுக் கூடம் வேண்டும் எனக் கேட்ட மாத்நிரத்திலேயே, புதிய சத்துணவுக் கூடம் கட்டித் தந்த மாண்புமிகு தமிழ்நாடு முதலமைச்சர் இதய தெய்வம் அம்மா அவர்களுக்கும், மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களுக்கும் அந்தப் பகுதி மக்களின் சார்பிலும், என் சார்பிலும் கோடானுகோடி நன்றிகளைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். மேலும், அந்தக் காலனியிலே இருக்கின்ற ஆரம்பப் பள்ளியிலே பங்கிள்ளுற குழந்தைகளுக்கு சமார் முக்கால் கிராம மீட்டர் தொலைவிலுள்ள

2013 ஏப்ரல் 29]

சபாபுரம் கிராமத்திலுள்ள ஊராட்சி ஒன்றியத் தொடக்கப் பள்ளியிலிருந்து சத்துணவு கொண்டு வந்து கொடுக்கப்படுகிறது. இதனால் குழந்தைகளுக்குக் குறிப்பிட்ட நேரத்திலே உணவு வழங்குவதிலே, சில நேரங்களிலே காலதாமதம் ஏற்படுகிறது. எனவே, அங்கே புதிதாகக் கட்டப்பட்டுள்ள அந்த சத்துணவுக் கூடத்திலேயே புதிதாக ஒரு சத்துணவு மையம் அமைத்தத் தர மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் முன்வருவார்களா என்பதைத் தங்கள் வாயிலாக அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு சமுதாய நலம் மற்றும் சத்துணவுத் திட்ட அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திருமதி மா. வள்ளத்தி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, அரசுப் பள்ளிகள், அரசு உதவி பெறும் பள்ளிகள் மற்றும் உள்ளாட்சி அமைப்புகளின் சார்பில் நடத்தப்படுகின்ற பள்ளிகளில் 25 மாணவ, மாணவியர்கள் சத்துணவு சாப்பிடுவதற்கு விருப்பம் தெரிவித்தால், சம்பந்தப்பட்ட தலைமை ஆசிரியர், மாவட்ட ஆட்சித் தலைவர், உள்ளாட்சி அமைப்புகளின் பிரதிநிதிகள், அந்த உள்வாரியலையே மாவட்ட ஆட்சித் தலைவரின் பரிந்துரையின் அடிப்படையில் புதிதாக சத்துணவு மையம் தொடங்கப்படும். மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் குறிப்பிட்டிருக்கின்ற அந்தக் காலனிப் பகுதியிலே சத்துணவு மையம் அமைப்பதற்கு மாவட்ட ஆட்சித் தலைவரின் கருத்துருவைப் பெற்று, அதற்கு மாண்புமிகு அம்மா அவர்களின் ஆணையைப் பெற்று உடனடியாக நடவடிக்கை எடுக்கப்படும் என்பதைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. க. ரவி அவர்கள்.

திரு. க. ரவி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, புதிதாக ஒரு சத்துணவு மையம் அமைப்பதற்கு அரசு பரிசீலிக்கும் என்ற நல்ல பதிலைத் தந்த மாண்புமிகு அம்மா அவர்களுக்கும், மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களுக்கும் என்னுடைய நன்றியைத் தெரிவித்துக்கொண்டு அமர்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வினா வரிசை எண் 240, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. இரா. குமரகுரு, மாண்புமிகு வேளாண்மைத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

[2013 ஏப்ரல் 29]

340—

ஒழுங்குமுறை விற்பனைக் கூடம்

*19580—திரு. இரா. குமாரசுவாமி:

மாண்புமிகு வேளாண்மைத் துறை அமைச்சர் அவர்கள் கீழ்க்காணும் வினாவிற்கு விடையளிப்பாரா—

உறுத்தூர்பேட்டை தொகுதி, திருநாவலூரில் வேளாண் ஒழுங்குமுறை விற்பனைக் கூடம் அமைக்க அரசு ஆவன செய்யுமா?

மாண்புமிகு திரு. செ. தாமோதரன், வேளாண்மைத் துறை அமைச்சர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

உறுத்தூர்பேட்டை தொகுதி, திருநாவலூர் கிராமத்தில் வேளாண்மை ஒழுங்குமுறை விற்பனைக் கூடம் அமைக்க சாத்தியக் கதுகள் தற்போது இல்லை என்பதை மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்கு மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் மூலமாகத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. இரா. குமாரசுவாமி அவர்கள்.

திரு. இரா. குமாரசுவாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, எனது உறுத்தூர்பேட்டை தொகுதிக்குட்பட்ட திருநாவலூர் ஒன்றியம், திருநாவலூரை கையாளுகக் கொண்டு கிட்டத்தட்ட 25 ஆயிரம் ஏக்கரில் நிரப்பரப்பிலே விவசாயிகள் விவசாயம் செய்து வருகின்றார்கள். அங்கே ஒரு ஆண்டுக்கு ஒரு இலட்சத்து 25 ஆயிரம் டன் விவசாயிகளில் சாகுபடி செய்து, நெல், மக்காச்சோளம், மணிவா மற்றும் வேளாண் விவசாயப் பொருட்களெல்லாம் விவசாயிகள் சாகுபடி செய்து, அங்கேயிருந்து பண்டாட்டிக்கு கிட்டத்தட்ட 10 கிலோ மீட்டர் தூரத்திற்கும், அங்கேயிருந்து திருவெண்ணையத்தூரில் இருக்கின்ற வேளாண்மை விற்பனைக் கூடத்திற்கு 20 கிலோ மீட்டர் தூரத்திற்கும், அதேபோல் உறுத்தூர்பேட்டையில் இருக்கின்ற ஒழுங்குமுறை விற்பனைக் கூடம் கவர் 20 கிலோ மீட்டர் தூரத்தில் இருக்கின்ற காரைத்திணால், அங்குள்ள விவசாயிகள் எல்லாம் மிகவும் கிரமப்பட்டுக் கொண்டிருக்கின்றார்கள். ஆகவே,

2013 ஏப்ரல் 29]

மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் அங்கு இருக்கின்ற விவசாயிகள் மற்றும் பொதுமக்கள், வேளாண்மை விற்பனைக் கூடத்தை திருநாவலூரை மையமாகக் கொண்டு அமைத்துத் தர வேண்டுமென்பதுதான் நீண்ட நூன் கோரிக்கையாக இருந்து வருகின்றது. ஆகவே, மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் மாண்புமிகு அம்மா அவர்களுடைய மேலான பார்வைக்கு எடுத்துச் சென்று, விவசாயிகளின் நலனில் அக்கறை கொண்டு, இந்த வருடமே அங்கு புதிதாக ஒரு வேளாண்மை விற்பனைக் கூடம் அமைப்பதற்கு முன்வருவார்களா என்பதைத் தங்கள் மூலமாகக் கேட்டு அமைகிறேன்.

முற்பகல் 10-25

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைவர்: மாண்புமிகு வேளாண்மைத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. செ. தாமோதரன்: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைவர் அவர்களே, திருநாவலூர் கிராமத்தைப் பொறுத்தவரையில் நெல், மக்காச் சோளம், கம்பு, நிலக் கடலை, என் போன்ற பயிர்கள் 17,500 ஹெக்டேர் நிலப் பரப்பளவில்தான் பயிர் செய்யப்படுகின்றன. திருநாவலூர் கிராமத்திற்கு அருகில் 10 கிலோ மீட்டர் தொலைவிலே உளுத்தூர்பேட்டை ஒழுங்குமுறை விற்பனைக் கூடமும், 12 கிலோ மீட்டர் தொலைவிலே திருவெண்ணையத்திலுள்ள ஒழுங்குமுறை விற்பனைக் கூடமும் இயங்கி வருகின்றன. மேலும், திருநாவலூர் கிராமத்தின் அருகில் உள்ள கடலூர் மாவட்டம், பன்குட்டியில் ஒழுங்குமுறை விற்பனைக் கூடம் 16 கிலோ மீட்டர் தொலைவில்தான் இயங்கி வருகின்றது. எனவே, திருநாவலூர் கிராமத்தில் உள்ள விவசாயிகள் அருகில் உள்ள உளுத்தூர்பேட்டை, திருவெண்ணையத்திலுள்ள மற்றும் பன்குட்டி ஒழுங்குமுறை விற்பனைக் கூடங்களைப் பயன்படுத்திக்கொள்ளலாம் என்பதைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். மேலும், அதிகமான அளவில் பயிர் உற்பத்தி இருக்கும்பட்சத்தில், தேவையின் அடிப்படையில் வருங்காலத்தில் இந்தப் பிரச்சினையைப் பற்றி நம்முடைய மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்களுடைய கவனத்திற்கு எடுத்துச்செல்லப்படும் என்பதைத் தங்கள் வாயிலாகத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. இரா. குமரகுரு அவர்கள்.

[2013 ஏப்ரல் 29]

திரு. இரா. குமாரசுவாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, வருங்காலத்திலே தேவையிருப்பின் அங்கு ஒழுங்குமுறை விற்பனைக் கூடம் அமைக்கப்படும் என்று மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் சொல்லியிருக்கின்றார்கள். கூட்டாயம் அந்தப் பகுதியில் இருக்கின்ற விவசாயிகளும் மத்தியப் பொதுமக்களும் ஒழுங்குமுறை விற்பனைக் கூடம் தங்களுக்கு வேண்டுமென்ற கோரிக்கையை வைத்திருக்கின்றார்கள். ஆகவே, மீண்டும் மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களைப் பணிபோடு கேட்டுக்கொள்வது என்னவென்றால், அங்கே மூன்று கிராமங்களிலும் ஒழுங்குமுறை விற்பனைக் கூடங்கள் இருந்தாலும், விவசாயிகளின் மேல் அக்கறை கொண்டிருக்கிற மாண்புமிகு அம்மா அவர்களுடைய அரசு, விவசாயிகளுக்கு திறைய சலுகைகளை எல்லாம் வாரி வழங்கி வருகின்ற தமிழக முதலமைச்சர் அம்மா அவர்களது ஆட்சியில், என்னுடைய திருநாவலூரில் வேளாண்மை விற்பனைக் கூடம் அமைப்பதற்கு மறுபரிசீலனை செய்து, இந்த வருடமே அங்கு புதிதாக ஒரு விற்பனைக் கூடத்தை ஏற்படுத்தித் தருவதற்கு மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் முன்வர வேண்டுமென்று நான் மீண்டும் வலியுறுத்தி அமைகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு வேளாண்மைத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. செ. தாமோதரன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, ஏற்கெனவே விழுப்புரம் மாவட்டத்தைப் பொறுத்தவரையில் 17 ஒழுங்குமுறை விற்பனைக் கூடங்கள் செயல்பட்டு வருகின்றன. அதில், நம்முடைய உறுப்பினர் அவர்களுடைய தொகுதிக்கு அருகிலுள்ள திருவேண்டைப்பல்லூர் கிராமத்தில் ஒழுங்குமுறை விற்பனைக் கூடத்தில் 9,173 மெட்ரிக் டன் அளவுதான் பொருட்கள் வைக்கப்படுகின்றன. கடலூர் மாவட்டத்திலுள்ள பள்ளகுட்டியிலும் 9,370 மெட்ரிக் டன்தான், மிகக் குறைந்த அளவிலான பொருட்கள்தான் வைக்கப்படுகின்றன. அதை நிறைப் பரப்படுத்திக்கொள்ளலாம். இருத்தாலும் கூட, உறுப்பினருடைய கோரிக்கை ஏற்கப்பட்டு, வருங்காலத்தில் திருநாவலூர் கிராமத்தில் அதிகளவிலான பரப்பளவில், பயிர்கள் அதிகளவில் உற்பத்தி செய்யும் பட்சத்தில், நம்முடைய மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்களுடைய கவனத்திற்கு எடுத்துச் சென்று பரிசீலிக்கப்படும் என்பதை மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்கு மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் மூலமாகத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

2013 ஏப்ரல் 29]

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. அக்ரி எம்.எல். திருவண்ணாமலை அவர்கள்.

திரு. ஸ்ரீனி எம்.எல். திருவண்ணாமலை: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, விவசாயத்தைப் பிரதானமாகக் கொண்டிருக்கின்ற திருவண்ணாமலை மாவட்டத்தில், கலசப்பாக்கம் சட்டமன்றத் தொகுதியில் வேளாண் விளைபொருட்கள் அதிகமாக உற்பத்தியாகின்ற ஆதாயக்கலப்புதூர் பகுதியில் அரசின் சார்பில் வேளாண்மை ஒழுங்குமுறை வித்பண்ணக் கூடம் ஒன்றை மாண்புமிகு அம்மா அவர்களுடைய அரசு அமைத்துத் தருமா என அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு வேளாண்மைத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. செ. துரைமுருகன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, ஏற்கெனவே, திருவண்ணாமலை மாவட்டத்தைப் பொறுத்தவரையில் 8 ஒழுங்குமுறை வித்பண்ணக் கூடங்கள் இயங்கி வருகின்றன. இருத்தாலும்கூட நம்முடைய உறுப்பினர் அவர்கள் சொல்கின்ற இடத்தில் எந்த அளவுக்குப் பயிர் உற்பத்தி ஆகின்றது, எந்த அளவிற்கு விளைபொருட்கள் இருக்கின்றன என்பதைப் பற்றி நம்முடைய அலுவலர்களால் அனுப்பி பார்வைவிட்டு, தேவையிருப்பின் அதுபற்றிப் பரிசீலிக்கப்படும் என்பதை மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்கு மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாகத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. பி.வி. கதிரவன் அவர்கள்.

திரு. பி.வி. கதிரவன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மதுரை மாவட்டம், உசிலம்பட்டி தொகுதியில் ஏற்கெனவே 40 ஆண்டுகளுக்கு முன்பு ஒழுங்குமுறை வித்பண்ணக் கூடக் கூடம் கட்டப்பட்டது அது தற்போது பழுதடைந்து இருக்கின்றது ஒழுங்குமுறை வித்பண்ணக் கூடத்தில் உள்ள பழுதை நீக்கவும், புதிய கூடம் கட்டத் தரவும் மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் முன்வருவார்களா என்று தங்கள் வாயிலாக அறிய விரும்புகிறேன்.

[2013 ஏப்ரல் 29]

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு வேளாண்மைத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

முற்பகல் 11-30

மாண்புமிகு திரு. செ. தாமோதரன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, உசிலம்பட்டியில் உள்ள ஒழுங்குமுறை விநியோகக் கூடம் பழுதடைந்திருக்கிறது, புதிய கூட்டம் கட்டித் தரவேண்டும் என்று மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் கோரிக்கை வைத்திருக்கிறார்கள். அதைப் பார்த்து, அப்படியே பழுதடைந்திருந்தால் அது சரி செய்து கொடுக்கப்படும் என்பதை மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்கு மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாகத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வினா வரிசை எண் 341, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. சி. மைக்கேல் ராய்ப்பன், மாண்புமிகு கூட்டுறவுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

341—

நிபாய விஸலக் கடைக் கூட்டம்

*3665—திரு. சி. மைக்கேல் ராய்ப்பன்

மாண்புமிகு கூட்டுறவுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள் கீழ்க்காணும் வினாவிற்கு விடையளிப்பாரா—

திருநெல்வேலி மாவட்டம், ராதாபுரம் வட்டம், நவ்வலடி ஊராட்சி, வல்லாங்குளினிலுள்ள நிபாய விஸலக் கடைக்குச் சொந்தக் கூட்டம் கட்ட அரசு ஆவன செய்யுமா?

மாண்புமிகு திரு. செல்வன் ஊ. ராஜா, கூட்டுறவுத் துறை அமைச்சர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, தயக்கம். அனுமதிபுடன் திருத்திய விடையை அளிக்கின்றேன்.

திருநெல்வேலி மாவட்டம், ராதாபுரம் தொகுதி, ராதாபுரம் ஒன்றியம், நவ்வலடி ஊராட்சியிலுள்ள, வல்லாங்குளின பகுதிநேர நிபாய விஸலக் கடை 199 குடும்ப அட்டைகளுடன் செயல்பட்டு வருகிறது. இப்பகுதிநேரக் கடை புலிமாங்குளம் தொடக்க வேளாண்மைக் கூட்டுறவு கடன் சங்கத்தால் நடத்தப்பட்டு வருகிறது. இக்கடைக்குக் கடன்களும் அனுமதிப் பிட்ட உதவிகளும்

2013 ஏப்ரல் 29]

அரசு தன்னிறைவுத் திட்டத்தின் அடிப்படையில் 2012-2013 ஆம் ஆண்டில் படி நூலாய் 7 இலட்சம் மதிப்பீட்டில் சொத்துக் கட்டடம் கட்ட திருநெல்வேலி மாவட்ட ஆட்சித் தலைவரின் செயல்முறை ஆணை 21-8-2012-ல் வழங்கப்பட்டு, கட்டடப் பணிகள் தொடங்கப்பட்டு நாளது தேதியில், நிலைமட்டம் வரை கட்டுமானப் பணிகள் முடிந்துள்ளன. அதிலினரவிலே பணிகள் முடிக்கப்படும் என்பதை மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. சி. மைக்கேல் ராயப்பன் அவர்கள்.

திரு. சி. மைக்கேல் ராயப்பன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, தாயாக, தமிழாக, தமிழகத்தின் தலப் பயனாக, (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) தமிழ்நாட்டைத் தாய்நாட்டின் தலைநாடாய் செய்வதற்கு தன்னையே தந்துவருக்கும் எங்கள் அன்னைத் திருமகனே! (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) கோடி சிங்கங்களின் ஸ்திரியம் குடியிருக்கும் எங்கள் வீரத் திருமகனே! (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) கன்னித் தமிழகத்தை கண் எனக் காக்கின்ற காவியம்! (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) பாராணப் பிறந்த தாராள உன்னமே, பரிவே, பாசப் பெட்டகமே, தாவே! தாய்மையின் உறைவிடமே! தமிழ் இனத்தின் வரைபடமே! (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் இந்த தெய்வம் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களைப் பணியேற்ற வணங்கி, எனது தொகுதி மக்களின் கோரிக்கைகளை அடுக்கடுக்காய் நிறைவேற்றித் தரும் தமிழக முதல்வர் மாண்புமிகு புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களுக்கும், மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களுக்கும் என் சார்பாகவும், எனது தொகுதி மக்களின் சார்பாகவும் நன்றியைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். எனது தொகுதியின் குட்டம் பஞ்சாயத்திலும், வெம்பனங்குடி, குஞ்சன்விளை ஆகிய இரு கிராமங்களிலும் நிபாய விநாயகஸ்டாக்குக் கட்டடம் கட்டித் தர அமைச்சர் அவர்கள் முன்வருவார்களா எனத் தங்கள் வாயிலாகக் கேட்டு, அழுகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு கட்டுறவுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

[2013 ஏப்ரல் 29]

மாண்புமிகு திரு. செந்தூர் கா. ராஜு: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, திருநெல்வேலி மாவட்டம், ராதாபுரம் சட்டமன்றத் தொகுதியில் மொத்தம் 160 நிபாய விலைக் கடைகள் இருக்கின்றன. அவற்றில் 83 கடைகள் முழுநேரக் கடைகள், 77 கடைகள் பகுதிநேரக் கடைகள். இவற்றில் வாடகைக் கட்டடத்தில் இயங்குபவை மொத்தம் 8 கடைகள் மட்டுமே. அதுவும் குதிப்பாக, நாய்குதேரி, ராதாபுரம் தொடக்க வேளாண்மைக் கட்டுறவுச் சங்கத்தின்கீழ் 4 கடைகள் வாடகைக் கட்டடத்திலே இயங்குகின்றன. அதேமாதிரி, பனங்குடி கம்போர் நடத்துகிற 4 முழுநேரக் கடைகள் வாடகைக் கட்டடத்திலே இயங்கி வருகின்றன. நம்முடைய கடங்குளம் அணுவின் நிலையத்திலிருந்து 10 கிலோ மீட்டருக்கும் உள்சே இருந்தால்தான், மாண்புமிகு அம்மா அவர்கள் 500 கோடி ரூபாய் அந்த கடங்குளம் அணுவின் நிலையப் பகுதியில் வாழுகின்ற மக்களுக்காக ஒதுக்கியிருக்கிற நிதி, இதுபோன்ற கடைகள் கட்டுவதற்கு ஒதுக்கப்படும் என வரையறுக்கப்பட்டுள்ளது. எனவே, மேற்கண்ட 8 கடைகளும் மாண்புமிகு உறுப்பினர் சொல்கின்ற இந்த 8 கடைகளும் வள்ளியூர் பேரூராட்சியில் 4 கடைகள், பனங்குடி பேரூராட்சியில் 4 கடைகள். ஆக, இவை அனைத்தும் 80 கிலோ மீட்டர் தூரத்தில் இருக்கின்றன. எனவே, மேற்கண்ட கடைகளுக்கு அந்த நிதியிலிருந்து கட்டுவதற்கான வாய்ப்பு இல்லை. இருந்தாலும், மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுடைய கோரிக்கையை மாண்புமிகு அம்மா அவர்களிடத்திலே எடுத்துச் சொல்லி, மாவட்ட ஆட்சித் தலைவருடைய கருத்துக்கு பெற்று, மாவட்ட ஊராட்சி முகமை நிதியிலிருந்து கட்டுவதற்கான வாய்ப்புள்ளதா என்பதை அறிந்து, நிச்சயமாக அது பரிசீலிக்கப்படும் என்பதை மாண்புமிகு உறுப்பினருக்கு மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களின் வாயிலாகத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. சி. கைக்கேல் ராயப்பன் அவர்கள்.

திரு. சி. கைக்கேல் ராயப்பன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, அந்த இரண்டு கிராமங்களும் அந்த அணுவின் நிலையத்திலிருந்து கட்டுவதற்கு உள்ள பகுதியில்தான் இருக்கின்றன. எனவே, நீங்கள் அதைப் பரிசீலித்து, சுட்டித் தர வேண்டுமென்று மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாகக் கேட்டு, அமர்கிறேன்.

2013 ஏப்ரல் 29]

முற்பகல் 10-35

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு கட்டுறவுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. செந்தூர் ஈ. ஈஸ்வரன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் சொன்னதுபோல அது அரசு கட்டத்தில்தான் இயங்குகிறது எனவே, அரசுக் கட்டத்தில் இயங்குகிற கடைகள்தான் அக்பீச இருக்கின்றன. அப்படி மாண்புமிகு உறுப்பினர் சொல்கிறமாதிரி வாடகைக் கட்டத்திலேர் அல்லது வேறு கட்டத்திலோ அல்ல இயக்குமானால், அந்த நிதியில் கட்டிவிடுகிறதற்காக மாண்புமிகு அம்மாவுடைய அரசு நிச்சயமாகப் பரிசீலித்து நடவடிக்கை எடுக்கும் என்பதை மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வினா வரிசை எண் 342, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திருமதி எம். கனிதா சம்பத், மாண்புமிகு நெடுஞ்சாலை மற்றும் சிறு துறைமுகங்கள் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

342—

இணைப்புச் சாலை

*342—திருமதி எம். கனிதா சம்பத்:

மாண்புமிகு நெடுஞ்சாலை மற்றும் சிறு துறைமுகங்கள் துறை அமைச்சர் அவர்கள் கீழ்க்காணும் வினாவிற்கு விடையளிப்பாரா—

மதுராத்தகம் தொகுதி, பாகம்-புலிகுராடு சாலையிலிருந்து தாதங்குப்பம் வரை இணைப்புச் சாலை அமைக்கும் செயற்குறிப்பு அரசின் பரிசீலனையில் உள்ளதா?

மாண்புமிகு திரு. எப்பாடி கே. பழனிசாமி: நெடுஞ்சாலை மற்றும் சிறு துறைமுகங்கள் துறை அமைச்சர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

புலிகுராடு சாலையை பாகம் முதல் தாதங்குப்பம் வரை இணைப்புச் சாலையாக மாற்றும் செயற்குறிப்பு ஏதும் அரசின் பரிசீலனையில் இல்லை என்பதைத் தங்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கின்றேன்.

[2013 ஏப்ரல் 29]

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திருமதி எஸ். கணிதா எம்பத் அவர்கள்.

திருமதி எஸ். கணிதா எம்பத்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மதுராவிரரின் பொன்மொழிகளில் கூறப்படும், தூய்மை, நீதி, நேர்மை மற்றும் பொது நலம் இவை அனைத்தும் நமது இதய தெய்வம் மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்களுக்கு உண்டு. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி). யாவரும் கடவுளைக் கண்களால் காண முடியாது. ஆனால், நமக்கெல்லாம், தமிழக மக்களுக்கெல்லாம், கண்களால் காணும் தெய்வமாய் விளங்கும் நமது இதய தெய்வம் (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) அம்மா அவர்களின் பொற்பாதங்களைத் தொட்டு வணங்குகிறேன். எனது மதுராத்தகம் தொகுதியிலே அடங்கிய மதுராத்தகம் ஒன்றியத்திற்குட்பட்ட தேர்தல்பாக்கம், வசம்பவாடி, கழுமங்கலம், புலியரண்கோட்டை வரை ஊராட்சி சாலை உள்ளது. அதன் பிறகு நெடுஞ்சாலைத் துறையின் சாலை உள்ளது. அதையொட்டி பாக்கம், புலிகுரடு, தாதங்குப்பம் வரை சாலையினை இல்லாமல் அப்பகுதி மக்கள் அவதிப்படுகிறார்கள். அந்னால் உள்ளாட்சித் துறை அமைச்சர் அவர்களும் நெடுஞ்சாலைத் துறை அமைச்சர் அவர்களும்—நம்முடைய இதய தெய்வம் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள் ஊராட்சிச் சாலையினை இல்லாமல் இருக்கக்கூடாது என்று ஆணையிட்டு செயல்படுத்தச் சொல்லி அம்மா அவர்கள் ஆணையிட்டிருக்கிறார்கள்—இரண்டு பேரும் ஒருக்கிணைத்து அம்மாவுடைய கவனத்திற்கு எடுத்துச் சென்று இச்சாலையைச் செய்து தர வேண்டுமென்று நங்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு அமைச்சரிடத்தில் அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு நகராட்சி திருவாகம் மற்றும் ஊரக வளர்ச்சி, சுட்டம், நீதிமன்றங்கள் மற்றும் சிறைச்சாலைகள் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. கே.பி. முத்துசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் ஆர்வர்களானது காரணமாக ஊராட்சி சாலையினை இல்லாமல் இருக்கக் கூடாது என்று சொல்லியிருக்கிறார். ஊராட்சிச் சாலைகள் மேம்படுத்தப்படும் என்ற வகையில் அதை திருத்திக் கொள்ளுமாறு கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

2013 ஏப்ரல் 29]

திருமதி எஸ். கனிதா சம்பத்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, திருத்திக் கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு நெடுஞ்சாலை மத்துவம் சிறு துறைமுகங்கள் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. எம்.பி.டி. கே. புலகிசனடி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மதுராத்தனம் தொகுதி தேசிய நெடுஞ்சாலை எண் 45-ல் கி.மீ.89-லில் பிரித்து செல்லும் பாக்கம் சாலை கி.மீ. 90-லிருந்து 0.750 வரை மாவட்ட இதர சாலையாகும். புலிகுரடு, தாதங்குடும் வரைபுள்ள சாலை, ஊராட்சி ஒன்றியச் சாலையாக இருப்பதால், நெடுஞ்சாலைத் துறைமுகம் இச்சாலையைச் செய்ய இயலாது என்பதைத் தங்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திருமதி எஸ். கனிதா சம்பத் அவர்கள்.

திருமதி எஸ். கனிதா சம்பத்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, ஊராட்சி சாலைகளை கிராமத்து மக்களுக்கு மேம்படுத்திக் கொடுக்க வேண்டுமென்று ஆவனயிட்ட அம்மா அவர்களுக்கு நன்றி சொல்லி, மீண்டும் அந்தச் சாலையை அமைச்சர்கள் இருவரும் ஒருங்கிணைத்து அமைத்துத் தர வேண்டுமென்று கேட்டுக் கொள்கிறேன். மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, நெடுஞ்சாலை சாலையும் இணைத்துள்ளதால் மாண்புமிகு நெடுஞ்சாலைத் துறை அமைச்சர் அவர்களின் அனுமதியுடனும் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, அதேபோல், மதுராத்தனம் தொகுதியில் அடங்கிய ஆத்தூர், அச்சரப்பாக்கம் பேரூராட்சி வழியாக வெண்ணாய்குப்பட்டு, ருணாம்பேடு, E.C.R. வரை புறவழிச்சாலை அமைத்துக் கொடுத்தால் வாகனங்கள் எளிதில் செல்லவாயை வந்தடைவதால். எனவே, போக்குவரத்து துறைமுகம் குறைக்க நமது மாண்புமிகு அம்மா அவர்களின் பொற்கால ஆட்சியில் புறவழிச்சாலை அமைத்துத் தருவார்களா என மாண்புமிகு நெடுஞ்சாலை மத்துவம் சிறு துறைமுகங்கள் துறை அமைச்சர் அவர்களிடத்திலே தங்கள் வாயிலாக அறிய விரும்புகிறேன்.

[2013 ஏப்ரல் 29]

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு நெடுஞ்சாலை மற்றும் சிறு துறைமுகங்கள் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. எடப்பாடி கே. பழனிசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாநில அரசாங்கம் 5743 கி.மீ. நீளமுள்ள சாலைகளை பராமரித்து வருகின்றது. இதற்குத் தேவையான நிதிதான் இப்போது ஒதுக்கப்பட்டிருக்கின்றது. மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் இணைப்புச் சாலையை அமைத்துக்கொடுக்கும் பணி என்ற கோரிக்கையை வைத்திருக்கிறார். நெடுஞ்சாலைத் துறையினரால் இவ்வாறு என்பதை ஏற்கெனவே நான் குறிப்பிட்டுக்கொண்டேன். அது ஊராட்சி ஒன்றியச் சாலையாக இருக்கின்ற காரணத்தால், அது நெடுஞ்சாலைத் துறைக்கு மாற்றப்பட்டால்தான் இந்தத் துறையின் மூலமாக அந்தப் பணியை எடுத்துச் செய்ய இயலும் என்பதை இந்த நேரத்திலே தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். மேலும், புறவழிச்சாலை வேண்டுமென்று கேட்டிருக்கின்றார்கள். இவ்வுறக்கு போக்குவரத்து நெரிசலின் அடிப்படையிலேதான் புறவழிச்சாலைகள் அமைக்கின்ற பணி எடுத்துக்கொள்ளப்படுகின்றது. மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் சொல்லியிருக்கின்ற பகுதியிலே ஆய்வு செய்து போக்குவரத்து நெரிசல் அதிகமாக இருக்கின்றபட்சத்தில் மாண்புமிகு இந்தத் தேய்வம் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களுடைய மேலான கவனத்திற்கு எடுத்துச் சென்று நிதிநிலைப்போது அரசு பரவிலிக்கும் என்பதைத் தங்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

முற்பகல் 10-40

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு நகராட்சி திருவாங்கம் மற்றும் ஊரக வளர்ச்சி, சட்டம், நீதிமன்றங்கள் மற்றும் சிறைச்சாலைகள் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. கே.பி. முனுசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு காஞ்சிபுரம் சட்டமன்றத் தொகுதி உறுப்பினர் திரு. சோமசுந்தரம் அவர்கள், சொன்னதைப் போலவே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களும் மதுராத்தகம் பகுதியில் ஊரகச் சாலைகள் மேம்படுத்தப்பட வேண்டும் என்று கேட்டிருக்கிறார்கள். அதற்குக் காரணம் என்னவென்றால், அந்தப் பகுதிகளில் பல்வேறு தொழிற்சாலைகளும், அடுக்குமாடிக்

2013 ஏப்ரல் 29]

கட்டடங்களும் இப்போது வந்திருக்கின்றன. ஆகவே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களின் கோரிக்கை தீராயமான கோரிக்கை. மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களின் கோரிக்கையைப் பரிசீலனை செய்து, மாண்புமிகு முதலமைச்சர் இதய தெய்வம் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களின் அனுமதி பெற்று அந்தச் சாலையை ஊராட்சி மூலமாக மேம்படுத்துவதற்கு வாய்ப்பு இருப்பின் மேம்படுத்தப்படும் அல்லது பெரிய தொழிற்சாலைகள் வந்திருக்கின்ற காரணத்தினால் பெரிய ஊராக வாகனங்கள் செல்லக்கூடிய ஒரு ஒத்திசை வரும்போது நிச்சயமாக மாண்புமிகு புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களின் அனுமதியோடு, நெடுஞ்சாலைத் துறை அமைச்சர் அவர்களோடு இணைந்து அந்தச் சாலைகளை மேம்படுத்துவதற்கு உன்னாட்சித் துறை அமைப்பும் செயல்படும் என்பதை மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. ஏ.பி. போல் அவர்கள்.

திரு. ஏ.பி. போல்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இந்தியத் திருநாட்டின் விடிவெள்ளியான மாண்புமிகு முதலமைச்சர் இதய தெய்வம் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களின் மனப்போதம் வணங்குகிறேன். நிமலசையைத் தட்டும் ஒளி எனது தொகுதிக்குட்பட்ட மேலமலைக்கு அருகில் உள்ள சென்னை-கன்னியாகுமரி நான்கு வழிச் சாலைவழியிலுந்து மதுரை டவுனுக்கு உள்ளே சென்று இறங்குவதற்காக உள்ள இணைப்புச் சாலை மிகவும் குறுகிய சாலையாக உள்ளது. அந்தச் சாலை சிவகங்கைக்குச் செல்லும் ஹைவேஸ் சாலையாக இருப்பதாலும், அந்தப் பகுதியில் மருத்துவமனைகள் அதிகம் இருப்பதால் ஆம்புலன்ஸ் வண்டிகள் அந்தச் சாலையில் செல்வதாலும், மதுரைவாழ் மக்களுக்கு அந்தச் சாலையினை விரிவுபடுத்தித் தருவார்களா என்பதைத் தங்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களிடம் அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு நெடுஞ்சாலை மற்றும் சிறு துறைமுகங்கள் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

[2013 ஏப்ரல் 29]

மாண்புமிகு திரு. எட்பாடி கே. பழனிசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் போக்குவரத்துச் செறிவு அதிகமாக இருக்கின்ற ஊரணத்தினால் அந்தச் சாலைவளை அடைப்படுத்தித் தர வேண்டும் என்று வினா தொடுத்திருக்கிறார்கள். அதனை ஆய்வு செய்து மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் குறிப்பிட்டதைப்போல், போக்குவரத்துச் செறிவு அதிகம் இருக்கும்பட்சத்தில் அந்தச் சாலைவளை அடைப்படுத்த நடவடிக்கை எடுக்கப்படும் என்பதைத் தங்களை வாவிலாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வினா வரிசை எண் 243, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. க. கோபாலசாமி, மாண்புமிகு பால் வளம் மற்றும் பால் பண்ணை வளர்ச்சித் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

343—

பால் பதப்படுத்தும் தொழிற்சாலை

*14407—திரு. க. கோபாலசாமி:

மாண்புமிகு பால் வளம் மற்றும் பால் பண்ணை வளர்ச்சித் துறை அமைச்சர் அவர்கள் கீழ்க்காணும் வினாவிற்கு விடையளிப்பாரா—

ராஜபாளையம் தொகுதியில் பால் பதப்படுத்தும் தொழிற்சாலை அமைக்க அரசு ஆவன செய்யுமா?

மாண்புமிகு திரு. வி. முத்தி, பால் வளம் மற்றும் பால் பண்ணை வளர்ச்சித் துறை அமைச்சர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர், இதய தெய்வம் அம்மா அவர்களின் பொற்பாதம் வணங்கி, தங்கள் அனுமதியோடு திருத்திய விடையை அளிக்கிறேன்.

ராஜபாளையம் சட்டமன்றத் தொகுதியில் 17 கூட்டுறவு பால் சங்கங்கள் செயல்பட்டு வருகின்றன. இவற்றின் மொத்த பால் உற்பத்தி, நான் ஒன்றுக்கு 19,735 லிட்டர். இச்சங்கங்களின்மூலம் உள்நாடு விநியோக நான் ஒன்றுக்கு 15,343 லிட்டர் ஆகும். மேற்கண்ட சங்கங்களுக்கு ஒன்றியத்திலிருந்து அனுப்பி வைக்கப்படும் பால் 4,390 லிட்டர். ராஜபாளையம்

2013 ஏப்ரல் 29]

தொகுதியிலிருந்து 12 வி.பி. தூரத்தில் நான் ஒன்றுக்கு 50,000 வீட்டர் திறன் கொண்ட திருவில்லிபுத்தூர் பால் பண்ணைக்கு மேற்கண்ட சங்கம் கனியிருந்து கொள்முதல் செய்யப்படும் 4,500 வீட்டர் பால் அனுப்பப்பட்டு, பதப்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. ராஜபாளையம் தொகுதியில் பால் உற்பத்தி மேலும் அதிகரித்து, கொள்முதல் உயரும்பட்சத்தில், அதனை ஆய்வு செய்து தமிழக முதலமைச்சர் மாண்புமிகு அம்மா அவர்களின் ஆணை பெற்று பால் பதனிடும் நிலையம் அமைக்க நடவடிக்கை மேற்கொள்ளப்படும் என்பதை மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. க. கோபாலசாமி அவர்கள்.

திரு. க. கோபாலசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, ஏற்கனையும், இல்லாமைமயம், கல்லாமைமயம் தமிழக மக்களுடைய தலைவிதி என்பதை மாற்றி அமைத்தவர் வாழும் பிரம்மா எங்களின் அம்மா. (மேகையைத் தட்டும் ஒலி) பிரபஞ்சத்தில் வாழ்கின்ற தமிழர்களின் இல்லங்களுக்கும், உள்ளங்களிலும் நீக்கமற நிறைந்திருக்கின்ற காலத்தாலும், காலியத்தாலும் போற்றப்படுகின்ற, மனித உள்ளங்களால் தேசிக்கப்படுகின்ற தேசியத் தலைவியே, தமிழகத்தில் இரண்டாம் வெள்ளைப் புரட்சியை உருவாக்க கோமாதா தந்து கொண்டிருக்கின்ற எங்களின் குல மாதாவே, (மேகையைத் தட்டும் ஒலி) மாட்சிமைதன்மிய தமிழ்நாடு முதலமைச்சர், நாளைப் பாரதப் பிரதமர் மாண்புமிகு அம்மா அவர்களை வணங்குகிறேன். (மேகையைத் தட்டும் ஒலி)

முற்பகல் 11-45

ராஜபாளையம் சட்டமன்றத் தொகுதியிலே, ஆர்-55 பால் உற்பத்தியாளர் கூட்டுறவுச் சங்கம் மிகப் பழமைவாய்வு கூட்டுறவுச் சங்கம். இக்கூட்டுறவுச் சங்கத்திற்கு 5,000 வீட்டர் கொள்ளளவு கொண்ட பாலைச் சேமிக்கும் குளிரசாதன வசதி செய்துகொடுத்தால், இன்னும் அதிக பாலைக் கொள்முதல் செய்து மக்கள் பயன்பாட்டிற்கு அளிக்க வசதியாக இருக்கும் என்பதால் அந்த அமைத்துத் தருவார்களா என்பதை மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களிடத்திலே கேட்டு அமர்கிறேன்.

[2013 ஏப்ரல் 29]

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு பால் வளம் மற்றும் பால் பண்ணை வளர்ச்சித் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. வி. முந்தீ: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் சொன்ன அந்தப் பால் உற்பத்தியாளர் கூட்டுறவுச் சங்கத்தில் ஆய்வு செய்து, மாண்புமிகு அம்மா அவர்களின் அனுமதி பெற்று, பால் குவிரூட்டும் வசதி செய்து தரப்படும் என்பதை மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாவோக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. க. கோபால்சாமி அவர்கள்.

திரு. க. கோபால்சாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, பரிசீலனை செய்யப்படும் என்று தெரிவித்த மாண்புமிகு அம்மா அவர்களின் தலைமையிலான அரசுக்கு நன்றி தெரிவித்து அமர்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வினா வரிசை எண் 344, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. சி. சண்முகவேலு, மாண்புமிகு பொதுப் பணித் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

344—

பாலங்கள் கட்டுதல்

•9972—திரு. சி. சண்முகவேலு

மாண்புமிகு பொதுப் பணித் துறை அமைச்சர் அவர்கள் கீழ்க்காணும் வினாக்களுக்கு விடையளிப்பாரா—

(அ) திருப்பூர் மாவட்டம், சுடத்துர் ஊராட்சி, ராஜ் வாய்க்கால் மற்றும் சின்ன வாய்க்காலின் குறுக்கே பாலங்கள் கட்ட அரசு ஆவன செய்யுமா?

(ஆ) ஆம் எனில், எப்போது?

மாண்புமிகு திரு. கே.வி. இராமலிங்கம், பொதுப் பணித் துறை அமைச்சர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, தங்கள் அனுமதியுடன் திருத்திய விடையை அளிக்கிறேன்.

2013 ஏப்ரல் 29]

(அ) மற்றும் (ஆ) திருப்பூர் மாவட்டம், மட்டத்துக்குளம் வட்டம், கடத்தூர் ஊராட்சி, ராஜ வாய்க்காலின் குறுக்கே, சின்ன வாய்க்காலில் புதிய பாலம் அமைக்கப்படுமா என்ற கேள்வியை இங்கே மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் எழுப்பியுள்ளார்கள். எல்லாரும் எல்லாமும் பெற வேண்டும், இங்கு இல்லாமை இல்லாத நிலை வேண்டுமென்று, கண் துஞ்சாமல் பணிபாற்றிக்கொண்டிருக்கின்ற மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்களை நாம் பெற்றிருக்கிறோம். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) நீங்கள் என்னுடையதொடே அந்தப் பணியை முடிக்கின்ற அதற்கு, திறமை வாய்ந்த மாண்புமிகு அம்மா அவர்கள் ஸ்டீஸில், இந்தப் பணி இப்போது முடியும் தருவாயில் உள்ளது. மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் கேட்கின்ற பணி, பத்திரகாளியம்மன் கோயில் அருகில் ஒரு பாலம், கண்ணாம்புத் துறை அருகில் ஒரு பாலம், கடத்தூர் ஊராட்சியிலிருந்து வாய்க்கால் கரைக்குச் செல்ல ஒரு பாலம் ஆகியவை இப்போது கட்டி முடிக்கப்பட்டுக்கொண்டன.

மேலும், கடைமடைப் பகுதியிலே, இத்திரா தளில் ஒரு பாலமும் மற்றும் பஞ்சாபத்து அணுவலகம் எதிரிலே ஒரு பாலமும் கட்ட தற்போது பணிகள் தடைபெற்று வருகின்றன. இந்த ஆண்டு பாசனப் பருவத்திற்கு முன்னரே இந்தப் பணிகள் முடிக்கப்படும் என்பதைத் தங்கள் வாயிலாகத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. சி. சண்முகவேலு அவர்கள்.

திரு. சி. சண்முகவேலு: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, கட்டடும் கொடுக்கின்ற கீதையின் நாயகனைப் போல, தமிழக மக்களின் தேவைகளைப் பூர்த்தி செய்து, எல்லாருக்கும் எல்லாரும் தரும் இதய தெய்வம் மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் அம்மா அவர்களை வணங்குகின்றேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் கோரிக்கை வைக்கப்பட்டதும், உடனடியாக அம்மா அவர்களுடைய அரசு திறர்வேற்றியுள்ளது என்று கூறினார்கள். அந்தத் திட்டத்தை மட்டுமல்ல, நம்முடைய அமராவதி ஆற்றுப் பாசனத்திற்கு உட்பட்ட பகுதி, திருமூர்த்தி அணை பாசனத்திற்கு உட்பட்ட பகுதி, அனைத்துப் பகுதிகளிலும், மாண்புமிகு அம்மா அவர்களுடைய அரசு, கடந்த 2 ஆண்டுகளிலே பல கோடி ரூபாய் நிதிபொதுக்கி பல்வேறு திட்டங்களைபெயர்வாய் திறர்வேற்றிக் கொடுத்துள்ளார்கள்.

[2013 ஏப்ரல் 29]

திருப்பூர் மாவட்டம், ஈரூர் மாவட்டம், அதேபோல திண்டுக்கல் மாவட்டப் பகுதி, அமராவதி ஆற்றுப் பாசனத்திற்குட்பட்ட அனைத்துப் பாசன விவசாயிகள் சங்கத் தலைவர்களும் மகிழ்ச்சியடையக்கூடிய வகையிலே மாண்புமிகு அம்மா அவர்களுடைய அனைத்துத் திட்டங்களுமே நமக்கு நடைமுறைப்படுத்துப்பட்டுள்ளது.

அதேபோல, திருமூர்த்தி, அமராவதி அனைகனையும் தூர்வார்க்கூடிய திட்டமும் நடைமுறையிலே இருக்கிறது என்று கூறினார்கள். அதையும் உடனடியாகச் செய்து தருவதற்கு மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் முன்வருவார்களா என்று கேட்டு, அனைத்துத் திட்டங்களையும் நிறைவேற்றி முடித்த மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் அம்மா அவர்களுக்கு நன்றியைக் கூறி விடைபெறுகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு பொதுப் பணித் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. கே.வி. இராமலிங்கம்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுடைய கோரிக்கையைப் பரிசீலித்து நுட்பங்களை எடுக்கப்படும் என்பதைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வினா வரிசை எண் 345, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. காரிசை, ரமேஷ், மாண்புமிகு கால்நடை பராமரிப்புத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

345—

கால்நடை மருத்துவமனை

•6970—திரு. காரிசை, ரமேஷ்:

மாண்புமிகு கால்நடை பராமரிப்புத் துறை அமைச்சர் அவர்கள் கீழ்க்காணும் வினாக்களுக்கு விடையளிப்பாரா—

(அ) திருப்பத்தூர் தொகுதி, ஜயலாறு மலை, புதூர்நாட்டில் உள்ள கால்நடைக் கிளை நிலையத்தை கால்நடை மருத்துவமனையாகத் தரம் உயர்த்த அரசு ஆவன செய்யுமா?

(ஆ) ஆம் எனில், எப்போது?

2013 ஏப்ரல் 29]

மாண்புமிகு திரு. டி.கே.எம். சிவசுந்தரன், கால்தடைப் பறாணிப்புத் துறை அமைச்சர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, தயவுசெய்து அனுமதிப்புடன் நிகுத்திய விவரத்தை அளிக்கிறேன்.

(அ) மற்றும் (ஆ) திருப்பத்தூர் தொகுதி, துய்வாது மலை, ஆலம்மாபுடி ஊராட்சியிலே உள்ள, புதூர்நாடு கிராமத்திலே உள்ள கால்நடைக் கிளை நிலையம், மருத்துவமனைப்பாகத் தரம் உயர்த்தித் தரப்படுமா என்று மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் கேட்டிருக்கிறார்கள். ஒரு கால்நடைக் கிளை நிலையம், மருத்துவமனைப்பாக, மருத்தகமாகத் தரம் உயர்த்தப்பட வேண்டுமென்று சொன்னால், 5,000 கால்நடை அலகுகள் இருக்க வேண்டும். மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் குறிப்பிடுகின்ற அந்தப் பகுதியிலே 4,200 கால்நடை அலகுகள்தான் இருக்கின்றன. இருந்தாலும், மாண்புமிகு அம்மா அவர்களிடையே பொந்தால் ஆட்சியிலே இல்லையென்று சொல்ல மனம் வரவில்லை. எனவே, அங்கே இரண்டு வாய்ப்புகள் இருக்கின்றன. இப்போது புதிதாக கால்நடைகளைக் கொண்டுவருவது கொள்ளாது இருக்கிறோம். அதிலே கால்நடைகள் எண்ணிக்கை உயர வாய்ப்பு இருக்கிறது.

இரண்டாவதாக, ஏழையிலும் ஏழையாக உள்ள விவசாயப் பெருமக்களெல்லாம் பொருளாதாரத்திலே உயர வேண்டுமென்று மாண்புமிகு அம்மா அவர்களால் அறிவிக்கப்பட்ட விவரத்திலே ஆடுகள், கறவைப் பசுக்கள் வழங்குகின்ற திட்டத்திலே மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் பகுதிக்கு இந்த ஆண்டு கால்நடைகள் வழங்கப்படும்போது எண்ணிக்கை உயர வாய்ப்பு இருக்கிறது. எனவே, கால்நடைகள் எண்ணிக்கை உயரும்போது அந்தப் பகுதியிலே கால்நடை மருத்துவமனைப்பாகத் தரம் உயர்த்தித் தரப்படும் என்பதைத் தங்களின் வாயிலாகத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. சா.கே. ரமேஷ் அவர்கள்.

முற்பகல் 10-50

திரு. சா.கே. ரமேஷ்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, அங்கைத் தமிழகத்தின் அறிவுத் திருப்பொய்யாக, கிராமியப் பாரம்பரியத்தின் பிறவித் தாரகையாக,

[2013 ஏப்ரல் 29]

நிகழ்நவீனத்துக்கு திசை காட்டும் நீபச் கடராம், மகுடத்தோடு பிறந்த மாணிக்கத் தலைவியாம், புழுதி மண்ணுக்கும் புனிதத்தைத் தரும் மாண்புமிகு இதய தெய்வம் தமிழக முதலமைச்சர் ஐயக நிரந்தரப் பொதுச் செயலாளர் மாண்புமிகு அம்மா அவர்களுடைய (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) பெருமைக்குரிய பாதங்களை வணங்குகிறேன். அம்மா, கிருஷ்ணன் பிறந்ததுதான் தேவதிகுத் தெரியும். ஆனால், அவனுக்கு எப்போது பசிக்கும் என்பது யசோதைக்குத்தான் தெரியும். என்னை என்று எடுத்தது என்ன தாயாக இருந்தாலும், எனக்கு என்ன தேவை என்பதை உணர்ந்து, யசோதையாகக் காட்சி அளிக்கின்ற மாண்புமிகு அம்மா அவர்களுடைய பெருமைக்குரிய (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) பாதங்களை நன்றியோடு வணங்குகிறேன்.

எனது திருப்பத்தூர் சட்டமன்ற தொகுதிக்குட்பட்ட, கத்திலி ஒன்றியம், சாக்கன்கரை ஓரிக்கு கால்வாய் அமைத்துத் தருவதற்கு இரண்டு கோடி ரூபாய் நிதியை ஒதுக்கி, சாக்கன்கரை, நத்தம், கண்ணான்பட்டி, செவ்வாத்தூர், கவுண்டப்பள்ளி, பரதேசிப்பட்டி போன்ற விவசாய மக்களுடைய 65 ஆண்டுகால கோரிக்கைகளை நிறைவேற்றிய மாண்புமிகு அம்மா அவர்களுடைய பொற்பாதங்களுக்கு எனது மனமார்த்த நன்றியையும், தொகுதி மக்களின் நன்றியையும் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

எனது திருப்பத்தூர் சட்டமன்றத் தொகுதிக்குட்பட்ட ஆலங்காபம் ஒன்றியம், துவ்வாது மலையில் அமைந்திருக்கின்ற புதூர்நாடு, நெய்விவசாயநாடு, புங்கமட்டுநாடு ஆகிய மலையினர்த் திராமங்களுக்குக் கால்நடைக் கிளை நிலையத்தைக் கால்நடை மருத்துவமனைவாக அமைத்துத் தருவதற்கு மாண்புமிகு அம்மா அவர்களுடைய மேலான அரசு பரிசீலிக்கும் என்று சொன்ன மாண்புமிகு அம்மா அவர்களுடைய பொற்பாதங்களுக்கு என் பணிவான நன்றியைத் தெரிவித்துக்கொண்டு, திருப்பத்தூர் ஒன்றியத்தில் தாதபள்ளி, குறும்பேரி, டி. கிருஷ்ணாபுரம், புதுக்கோட்டை, பிச்சனூர் பகுதியில் சுமார் 14,500-க்கும் மேற்பட்ட கால்நடைகள் உள்ளதால் புதிய மருத்தகம் ஒன்று மாண்புமிகு அம்மா அவர்களுடைய நல்லரசு அமைத்துத் தரவேண்டுமென்று கேட்டு நன்றியோடு அழைக்கிறேன். வணக்கம்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு கால்நடை பராமரிப்புத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

2013 ஏப்ரல் 29]

மாண்புமிகு திரு. டி.வேலு. சிங்களவா: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுடைய கோரிக்கை மாண்புமிகு அம்மா அவர்களுடைய கவனத்திற்கு எடுத்துச் சென்று பரிசீலிக்கப்படும் என்பதைத் தங்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வினா வாரிசு எண் 346, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. ச. பழனிச்சாமி, மாண்புமிகு போக்குவரத்துத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

346—

பேருந்து வசதி

•24729—திரு. ச. பழனிச்சாமி:

மாண்புமிகு போக்குவரத்துத் துறை அமைச்சர் அவர்கள் கீழ்க்காணும் வினாக்களுக்கு விடையளிப்பாரா—

(அ) கோயம்புத்தூரில் இருந்து பல்லடம், தாராபுரம், ஒட்டன்சத்திரம், வேடசத்தூர் வழியாக வடமதுரைக்கு புதிய வழித்தடத்தில் பேருந்து இயக்க அரசு ஆவன செய்யுமா?

(ஆ) ஆம் எனில், எப்போது?

மாண்புமிகு திரு. வி. செந்திப்பாண்டி: போக்குவரத்துத் துறை அமைச்சர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

(அ) மற்றும் (ஆ) குறிப்பிட்ட சுரம் விலகும் முன், வரம் தரும் அன்னை மாண்புமிகு முதலமைச்சர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களின் உத்தரவிற்றினைக்க 30-9-2012 அன்று முதல் கோயம்புத்தூரிலிருந்து பல்லடம், தாராபுரம், ஒட்டன்சத்திரம் மற்றும் வேடசத்தூர் வழியாக வடமதுரைக்கு புதிய வழித்தடத்தில் பேருந்து இயக்கப்பட்டு வருகிறது என்பதை மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். (மேகசையைத் தட்டும் ஒலி)

[2013 ஏப்ரல் 29]

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. ச. பழனிச்சாமி அவர்கள்.

. திரு. ச. பழனிச்சாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் இதய தெய்வம் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களின் பொற்பாதங்களைப் பணித்து வணங்குகிறேன். காவேரி, முல்லைப் பெரியாறு பிரச்சினைகளிலே பெற்ற வெற்றி மேல் வெற்றி வந்து தமிழக மக்களைச் சேரும் அதை வாங்கித் தந்த பெருமைப்பெல்லாம் மாண்புமிகு புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களைச் சேரும். (மேகைவைத் தட்டும் ஒலி)

வரம் வேண்டி, தலம் இருத்தால்தான் ஆண்டவனே அருள் தருவான். ஆனால், நினைத்த உடனே நிறைவேற்றத் தருபவர்தான் எங்களின் மாண்புமிகு புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள். (மேகைவைத் தட்டும் ஒலி) அதன் அடிப்படையிலே, இந்த விளாவைக் கேட்டு, அவையில் எடுத்துக்கொள்ளும் முன்பே வடமதுரை-கோயம்புத்தூர் இடையே பேருந்து வசதியை ஏற்படுத்திக் கொடுத்து, அந்தப் பகுதி மக்களின் நீண்டதூர் கோரிக்கையினை நிறைவேற்றிக் கொடுத்த மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்களுக்கும், மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களுக்கும் என் சார்பாகவும், எனது தொகுதி மக்களின் சார்பாகவும் மனமார்தீர நன்றியைத் தெரிவித்துக்கொண்டு, அதேபோன்று, மூர் மற்றும் திண்டுக்கல் தகவக்கு குஜிலியம்பாளையம் வழியாக கூடுதல் பேருந்து வசதியினை மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் செலு சொடுப்பார்களா என்பதை அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு போக்குவரத்துத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. வி. செந்திப்பாளையம்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, பொதுமக்கள் நான் கருதி, திண்டுக்கல் மண்டலத்தில் மட்டும் அரசுப் போக்குவரத்துக் கழகத்தின் சார்பாக 23 புதிய வழித்துடங்களில் மாண்புமிகு முதலமைச்சர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களுடைய திருக்கரங்களால் பேருந்துகள் கொடியவைத்து துவக்கி வைக்கப்பட்டு, மக்களுடைய பயன்பாட்டில் உள்ளன.

மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் கொருகின்ற வழித்துடங்களில் ஆய்வு செய்யப்பட்டு, பயனிகளுடைய எண்ணிக்கைக்கேற்ப

2013 ஏப்ரல் 29]

மாண்புமிகு அம்மா அவர்களுடைய உத்தரவைப் பெற்று, உரிய நடவடிக்கை எடுக்கப்படும் என்பதை மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. அ. சவுந்தரராசன் அவர்கள்.

திரு. அ. சவுந்தரராசன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, வடசென்னைப் பெரம்பூர் தொகுதிக்கு உள்நிட்ட பகுதியில், கங்கனதாசன் தவர், கொடுங்கையூர், முத்தமிழ் தவர், எம்.ஆர். தவர் போன்ற பகுதியில் ஒரு இலட்சத்திற்கும் மேற்பட்ட, அன்றாடம் கனி வேலைக்குச் சென்று பிழைக்கிற ஏழை மக்கள் வாழ்கிறார்கள். அந்தப் பகுதியிலிருந்து பெரம்பூர் இரயில் நிலையம் வழியாக, எழும்பூர் இரயில் நிலையம் மற்றும் திருவருக்கு பேருந்து வசதி கிடைப்பது. எழும்பூர் இரயில் நிலையம் எவ்வளவு முக்கியம் என்பது உங்களுக்குத் தெரியும். ஆகவே, இந்தனை காலம் பேருந்து வசதி இல்லாதிருந்த இந்தக் குறைவைப் போக்கும் வகையில் அந்தப் பகுதியிலிருந்து எழும்பூர் இரயில் நிலையத்திற்கு, பெரம்பூர் இரயில் நிலையம் வழியாகப் பேருந்து விட மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் ஆவன செய்வார்களா என்பதை அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு போக்குவரத்துத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. வி. செந்திப்பாண்டி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, சென்னை மாநகரைப் பொறுத்தவரை, பெரிய பேருந்துகள் செல்ல முடியாத இடங்களிலெல்லாம் 300 மிமீ பேருந்துகளை இயக்க வேண்டுமென்று மாண்புமிகு புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள் உத்தரவிட்டு, நிதிசாலைக் கொடுத்து, இன்று அத்தகுண்டான பணிகள் நடைபெற்று வருகின்றன. விரைவில் மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்களின் திருக்கரங்களால் இந்த மிமீ பேருந்துகள் சென்னை மக்களுடைய பயன்பாட்டிற்காகத் தொடங்கி வைக்கப்படும் என்பதை மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். (மொசையைத் தட்டும் ஒலி)

[2013 ஏப்ரல் 29]

மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் கோருகின்ற அந்த வழித்தடங்களில் உடனடியாக ஆய்வு செய்யப்பட்டு, மாண்புமிகு அம்மா அவர்களுடைய உத்தரவைப் பெற்று, உரிய பேருத்துகளை இயக்குவதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்படும் என்பதை மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

முற்பகல் 10-55

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வினா வரிசை எண் 347, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. ரா. சரத் குமார், மாண்புமிகு தொழிலாளர் தலத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

347—

ஆயுர்வேத மற்றும் யோகாசனப் பிரிவுகள்

19893—திரு. ரா. சரத் குமார்:

மாண்புமிகு தொழிலாளர் தலத் துறை அமைச்சர் அவர்கள் கீழ்க்கண்டும் வினாக்களுக்கு விடையளிப்பாரா—

(அ) அனைத்து தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி மருத்துவமனைகளிலும் ஆயுர்வேத மற்றும் யோகாசனப் பிரிவுகளைத் துவக்க அரசிடம் செயற்குறிப்பு உள்ளதா?

(ஆ) ஆம் எனில், எப்போது?

மாண்புமிகு திரு. சி.த. செல்விபாண்டியன், தொழிலாளர் தலத் துறை அமைச்சர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

(அ) மற்றும் (ஆ) அரசு ஈட்டுறுதி மருத்துவமனைகளில் ஆயுர்வேதப் பிரிவுகள் மற்றும் யோகாசனப் பிரிவுகளைத் துவக்க அரசிடம் செயற்குறிப்பு உள்ளதா என்று மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் கேட்டிருக்கின்றார்கள். இன்றையதினம், தொழிலாளர்களுடைய விடிவெள்ளியாய், தொழிலாளர்களின் குடும்ப விளக்காய் நினைத்துக் கொண்டிருக்கின்ற மாண்புமிகு இடய தெய்வம் தமிழக முதல்வர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களுடைய சீரிய தலைமையிலே, மே தினத்தைக் கொண்டாடுகின்ற வகையிலே, இன்றைக்குத் தொழிலாளிகளுக்கு வாரி, வாரி வழங்கக்கூடிய கொண்ட வள்ளலாக அம்மா அவர்கள்

2013 ஏப்ரல் 29]

திஷ்டத்து சொஸ்புருக்கிள்ளுளர்கள். (மேலசையத் தட்டும் ஒலி) அந்த அடிப்படையிலே, இன்றையதினம் மாநில அரசின் கட்டுப்பாட்டிலுள்ள எட்டு தொழிலாளர் அரசு சட்டுறுதி மருத்துவமனைகளில், சென்னை, மதுரை, கோயம்புத்தூர் ஆகிய மூன்று மருத்துவமனைகளிலும் ஏற்கெனவே போகாசனப் பிரிவுகள் செயல்பட்டு வருகின்றன. சிவகாசி, திருச்சி, சேலம், வேலூர் மற்றும் ஓரூர் ஆகிய 5 தொழிலாளர் அரசு சட்டுறுதி மருத்துவமனைகளில் போகாசனப் பிரிவுகள் மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் இதய தெய்வம் புரட்சித் தலைவர் அம்மா அவர்களின் ஆணையின்படி, 8-12-2011 அன்று திறந்து வைக்கப்பட்டுள்ளன.

மேலும், சென்னை, கோயம்புத்தூர், மதுரை ஆகிய மூன்று தொழிலாளர் அரசு சட்டுறுதி மருத்துவமனைகளில் ஏற்கெனவே ஆயுர்வேதப் பிரிவுகள் செயல்பட்டு வருகின்றன. எஞ்சியுள்ள, திருச்சி, சேலம், வேலூர், ஓரூர் மற்றும் சிவகாசி ஆகிய ஐந்து தொழிலாளர் அரசு சட்டுறுதி மருத்துவமனைகளில் ஆயுர்வேதப் பிரிவுகளை 2013 ஆம் ஆண்டில் துவக்க மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் இதய தெய்வம் புரட்சித் தலைவர் அம்மா அவர்கள் ஆணையிட்டுள்ளார்கள் என்பதை இந்த நேரத்திலே தங்கள் மூலமாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. ரா. சரத்சுமார் அவர்கள்.

திரு. ரா. சரத்சுமார்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களின் சிறந்த பதிலுக்கு நன்றி. என்னுடைய கேள்வி, ஏற்கெனவே இயங்கி வந்தாலும், போகா மற்றும் ஆயுர்வேதப் பிரிவுகளுக்குரிய கட்டடங்கள் தவிர வசதிகளுடன் அமைக்க அரசு முன்வருமா என்பதைத்தான் தங்கள் வாயிலாக அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு தொழிலாளர் நலத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. சி.த. செல்வப்பாளையன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, தொழிலாளர்களின் பொற்காலம் என்று மாண்புமிகு அம்மா அவர்களுடைய ஆட்சிமையத்தான் சொல்ல வேண்டும். (மேலசையத் தட்டும் ஒலி) ஏனென்றால் அந்த

[2013 ஏப்ரல் 29]

அளவிற்கு இந்த இரண்டு ஆண்டு காலத்தில் மட்டும், தொழிலாளர் அரசு சட்டுறுதி மருத்துவமனைகளில் யோகாசனப் பிரிவுகள் ஐந்தும், இருபது தொழிலாளர் அரசு சட்டுறுதி மருத்துவமனைகளில் சித்த மருத்துவப் பிரிவுகள் எட்டும், அரசு தொழிலாளர் சட்டுறுதி மருத்துவமனைகளில் ஆழ்வேதப் பிரிவுகள் மூன்றும், அரசு மருத்துவமனைகளில் ஒயர்யோபதி பிரிவுகள் மூன்றும், யுனாவி பிரிவு மூன்றும் துவக்கி வைக்கப்பட்டுள்ளன. கடந்த ஆட்சியாளர்கள் ஐந்தாண்டு காலத்தில் மொத்தம் மூன்று யோகாசனப் பிரிவுகளும், ஆறு சித்த மருத்துவப் பிரிவுகளும் துவக்கி வைத்திருந்தார்கள். ஆனால், இன்றையதினம், மாண்புமிகு இதய தெய்வம் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள் வசதி படைத்தவர்களுக்குக் கிடைக்கக்கூடிய அந்த மருத்துவ வசதி, ஏழையெளிய தொழிலாளிகளுக்கும் கிடைக்க வேண்டுமென்கிற நல்ல எண்ணத்தின் அடிப்படையில்தான், இன்றைக்குத் தொழிலாளர் அரசு சட்டுறுதி மருத்துவமனைகளிலும் சரி, மருத்தகத்திலும் சரி, மாண்புமிகு அம்மா அவர்களுடைய சிரிய தலைமையில் ஏற்படுத்திய இந்தப் பொற்கால அரசு சிறப்பாக தொழிலாளிகளுக்கு நல்லதொரு வைத்தியம் கிடைக்கிற அளவிற்கு செழு வகுறறு எப்படை இந்த நேரத்திலே மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்கு மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாகத் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. ரா. சரத்முகர் அவர்கள்.

திரு. ரா. சரத்முகர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, ஆழ்வேதம் மற்றும் யோகா பிரிவுகளுக்கான மருத்துவர்கள், தொடர்பான பணியாளர்கள் மற்றும் நலன் கருவி வசதிகள் உட்பட ஒதுக்கீடு செய்வதற்கு அரசு முன்வருமா என்பதைத் தங்கள் வாயிலாக அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு தொழிலாளர் தலத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. சி.த. செல்வப்பள்ளியன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் கோரியபடி, அதுபோன்று சிறப்பம்சம் மிகுந்த மருத்துவர்களை நியமிக்க வேண்டுமானால், கண்டிப்பாக மாண்புமிகு இதய தெய்வம் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களுடைய அரசு

2013 ஏப்ரல் 29]

பரிசீலித்து செய்யும் என்பதைத் தங்கள் வாலியாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வினா வரிசை எண் 343, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. மு. ரெத்தினசாமி, மாண்புமிகு பிற்படுத்தப்பட்டோர் மற்றும் சிறுபான்மையினர் நலத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

343—

மாணவர் விடுதி

343—திரு. மு. ரெத்தினசாமி:

மாண்புமிகு பிற்படுத்தப்பட்டோர் மற்றும் சிறுபான்மையினர் நலத் துறை அமைச்சர் அவர்கள் கீழ்க்காணும் வினாக்களுக்கு விடையளிப்பாரா—

(அ) திருவையாறு தொகுதியில் பிற்படுத்தப்பட்டோர் நலத் துறை மாணவர் விடுதி துவக்க அரசு ஆவன செய்யுமா?

(ஆ) ஆம் எனில், எப்போது?

மாண்புமிகு திரு. அ. முத்துசுந்தரன், பிற்படுத்தப்பட்டோர் மற்றும் சிறுபான்மையினர் நலத் துறை அமைச்சர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

(அ) மற்றும் (ஆ) திருவையாறு தொகுதியில் பிற்படுத்தப்பட்டோர் நலத் துறை மாணவர் விடுதி துவக்க அரசு ஆவன செய்யுமா என்று மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் வினா எழுப்பியுள்ளார்கள். திருவையாறில் பிற்படுத்தப்பட்டோர் நலத் துறை மாணவர் விடுதி அமைக்கும் கருத்துரு ஏதும் தற்போது அரசின் பரிசீலனையில் இயல்பை என்பதைத் தங்கள் முடிவாகத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. மு. ரெத்தினசாமி அவர்கள்.

திரு. மு. ரெத்தினசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாதா, பிதா, குரு, தெய்வம் என்று சொல்வார்கள். 'அம்மா' நீங்கள்தான் எங்களுக்கு மாதா, (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) நீங்கள்தான் எங்களுக்கு குரு, (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) நீங்கள்தான் எங்களுக்கு தெய்வம் (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) என்று அம்மா அவர்களை வணங்குகிறேன்.

[2013 ஏப்ரல் 29]

முற்பகல் 11-00

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: பேரவையின் முன்னனுமதியுடன் வினாக்கள்-விடைகள் நேரம் தீட்டிக்கொடுக்கிறது.

திரு. மு. செந்திரசாமி: ஏழையென்ப, நடுத்தர மக்களின் வீட்டுப் பிள்ளைகள் எல்லாம் கல்வி கற்று வாழ்க்கையில் முன்னுக்கு வர வேண்டும்; அப்பொழுதான் அவர்கள் வாழ்க்கை மட்டுமல்லாமல் இந்த நாடு செழுமை பெறும் என்ற நோக்கிலே கல்விகளாக 15,965.30 கோடி ரூபாய் இந்தக் கல்வி ஆண்டில் ஒதுக்கி, தெர்போர்கள் எல்லாம் நம் பிள்ளைகளைப் படிக்க வைக்க அம்மா இருக்கிறார்கள், பிள்ளைகளின் எதிர்வாலத்தை அம்மா கையில் ஒப்படைத்துவிட்டோம் என்று கவலைபற்று வேறு பள்ளிகளைப் பார்க்கிறார்கள் அம்மா. அப்படிப்பட்ட இந்தச் சூழ்நிலையில், திருவையாற்றப் பொறுத்தவரையிலே, அங்கே சூட்டுமொத்தமாக 5 ஆயிரம் பிள்ளைகள், குறிப்பாக 3 ஆயிரம் பெண்கள், 2 ஆயிரம் ஆண் பிள்ளைகள் படிக்கிறார்கள். அவர்கள் தனிப் படிக்க ஏதெனாலே அக்கு ஒரு தங்கும் விடுதி வாடகை கட்டத்தில் இருக்கது. அந்தக் கட்டடம் திருப்பூற்றுக்குத் திறந்த ஊருக்கு மாற்றப்பட்டு, அங்கே புதியதாக அம்மா அவர்களின் ஆணையின்படி கட்டத்தட்ட 75 கோடி ரூபாய்க்குக் கட்டடம் கட்டப்பட்டு, அங்கே இப்பொழுது அது நடைமுறையில் இருக்கிறது. அப்படிப்பட்ட சூழ்நிலையில், அரியலூர் மாவட்டத்தில் இருக்கக்கூடிய பிள்ளைகள் எல்லோரும் திருவையாற்றிலே வந்து படிக்கிறார்கள். அவர்கள் தனிப் படிக்க பிற்படுத்தப்பட்டோர் நலத் துறையின் வாயிலாக ஒரு தங்கும் விடுதி அமைத்துக் கொடுக்க மாண்புமிகு அம்மா அவர்களை வேண்டி. விரும்பி, மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களை வேண்டி. விரும்பிக் கேட்டு விடைபெறுகிறேன். நன்றி, வணக்கம்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு பிற்படுத்தப்பட்டோர் மற்றும் சிறுபான்மையினர் நலத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. அ. முனும்குண்டன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, தஞ்சாவூர் மாவட்டம், திருப்பூற்றுக்குத் திற்படுத்தப்பட்டோர் நல மாணவர் விடுதி தற்காலிகமாக திருவையாற்றில் செயல்பட்டு வருகின்றது. தமிழகத்தில் மாபெரும் கல்விப் புரட்சி செய்து வரும் நம்முடைய பொற்கால முதல்வர்

2013 ஏப்ரல் 29]

மாண்புமிகு அம்மா அவர்களுடைய கருணையால், அவர்களின் ஆணையின்படி, திருப்பூற்றுக்குத் திலிக் புதியதாகக் கட்டடம் கட்டப்பட்டு வருகின்றது. இக்கட்டடத்திற்கு விடுதி விரைவில் மாற்றப்படும். எனினும் திருவையாற்றில் தேவை ஏற்பட்டால் மாண்புமிகு உறுப்பினருடைய கோரிக்கை மாண்புமிகு அம்மா அவர்களுடைய கவனத்திற்கு எடுத்துச் செல்லப்பட்டு, அம்மா அவர்கள் ஆணைப்படி, நடைமுறைக்கு எடுக்கப்படும் என்பதைத் தங்கள் மூலமாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. மு. ரெத்தினசாமி அவர்கள்.

திரு. மு. ரெத்தினசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைவர் அவர்களே, சென்ற ஆண்டு எங்கள் தொகுதிக்கு ஒரு பொறியியல் கல்லூரிமைத் தந்து, அதனை இந்த ஆண்டே துவக்கி, ஏழைபெளிய நடுத்தர மக்களுடைய பிள்ளைகள் எல்லாம் பொறியியல் படிப்பு படிக்க வேண்டும் என்ற அம்மா அவர்களுடைய எண்ணத்தை வெளிப்படுத்துகின்ற வகையிலே, இட்ட ஆணைக்கு அங்கு இருக்கின்ற ஏழைபெளிய, நடுத்தர மக்கள் எல்லாம் அம்மா அவர்களுக்கு கோடாரனுக்கொடி நன்றிகளைச் செலுத்திக் கொண்டிருக்கிறார்கள்.

அதேவேளையிலே, திருவையாறு தொகுதி கல்லாணையிலே கரிகால் சோழனுக்கு மணிமண்டபம் கட்ட ஆணையிட்ட பொன்னியின் செல்லி அம்மா அவர்களுக்கும் விவசாய மக்கள் அனைவரும் என்றென்றும் நன்றிக் கடன்பட்டிருப்பார்கள் என்று சொல்லி, (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) விரைவிலே அந்தப் பிற்படுத்தப்பட்டோர் நல விடுதி கட்டிக் கொடுக்க ஆணை செய்யப்படும் என்று சொன்ன மாண்புமிகு அம்மா அவர்களின் ஆணையை ஏற்று, இப்பே பதிலளித்த மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களுக்கு நன்றியைக் கூறி விடைபெறுகிறேன். வணக்கம்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைவர்: வினா வரிசை எண் 349, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. இரா. துரைக்கண்ணு, மாண்புமிகு வருவாய்த் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

[2013 ஏப்ரல் 29]

349—

புதிய மாவட்டம்

*20787—திரு. இரா. துரைக்கண்ணு:

மாண்புமிகு வருவாய்த் துறை அமைச்சர் அவர்கள் கீழ்க்காணும் வினாவிற்கு கீழ்க்கண்டபடிப்பாரா—

தஞ்சாவூர் மாவட்டத்தை இரண்டாகப் பிரித்து சூம்புகோணத்தை தலைமையிடமாகக் கொண்டு புதிய மாவட்டம் அமைக்க அரசு ஆவன செய்யுமா?

மாண்புமிகு திரு. என்.டி. வெங்கடாச்சலம், வருவாய்த் துறை அமைச்சர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

மாண்புமிகு முதல்வர் இதய தெய்வம் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களைப் பணியோடு வணங்குகிறேன். தஞ்சாவூர் மாவட்டத்தைப் பிரித்து புதிய சூம்புகோணம் மாவட்டம் ஏற்படுத்துவதற்கு மாண்புமிகு அம்மா அவர்களுடைய அரசு தீர்மானித்துள்ள அளவுகோலை அந்தப் புதிய பகுதி பூர்த்தி செய்யாத காரணத்தால், சூம்புகோணம் பகுதியைத் தலைமையிடமாகக் கொண்ட புதிய மாவட்டம் அமைப்பதற்குச் சாத்தியக் கறுகள் இல்லை என்பதை மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு உறுப்பினருக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. இரா. துரைக்கண்ணு அவர்கள்.

திரு. இரா. துரைக்கண்ணு: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, தமிழக மக்கள், குறிப்பாக காவேரி டெல்டா விவசாய மக்களின் வாழ்வாதாரமாக விளங்கி வரும் காவேரி நதி நீர்ப் பிரச்சினையில் இறுதி முடிவை ஏற்படுத்தி, இன்றைக்குக் காவேரி நடுவர் மன்றத் தீர்மான மத்திய அரசின் பதிலேட்டில் வெளியிட்டு, வரலாறு படைத்திட்ட சாதனைத் தலைவி, தங்கத் தாரகை, வீர மங்கை, வேறு நூர்சியார் நினைவைத் தட்டும் ஒலி வெற்றிச் செல்லி, காவேரியை மீட்டுத் தந்த காவேரியின் காவல் தெய்வம், பொன்னியின் செல்லி, இதய தெய்வம், வஞ்சனாலத்தில் இத்திய நாட்டை உலக அரங்கில் வல்லரசாக ஆக்கி நினைவைத் தட்டும் ஒலி இத்திய நாட்டை ஆளப் போகும் வஞ்சனாக பாரதப் பிரதமர்

2013 ஏப்ரல் 29]

புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களுக்கு னாவேரி டெஸ்டா மக்கள் சார்பில் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களின் பொற்பாதும்களில் கோடானு கோடி. தீவிரி மலர்களைக் காணிக்கையாகி அம்மா தங்கள் மகர்ப்பாதம் வளங்குகின்றேன்.

முற்பகல் 11-05

“கேட்டதும் கொடுப்பவனே, கிருஷ்ணா கிருஷ்ணா
கைதயின் நாயகனே, கிருஷ்ணா, கிருஷ்ணா”

“இறைவனிடம் என ஏத்துங்கள்
அவன் இல்லைமென்று சொல்லுவதில்லை,
பொறுமைபடல் கேட்டுப்பாருங்கள்
அவன் பொக்கிஷத்தை முடுவதில்லை”
(மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

“மேளுங்கள் கொடுக்கப்படும்,
தட்டுங்கள் திறக்கப்படும்,
தேடுங்கள் கிடைக்கும் என்றார்.
இயேசு தேடுங்கள் கிடைக்கும் என்றார்”

அனைத்து மதக் கடவுள்களும் கேட்டால்தான் வரம் கொடுப்பார்கள். ஆனால், எங்கள் நமனும் கண்களும் தெய்வம் (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள் கேட்காமலேயே மக்கள் நிலை அறிந்து, தேவை அறிந்து, நாட்டின் வளர்ச்சியைக் கருத்திற்கொண்டு இன்றைக்குத் தமிழகத்தில் பொற்கால ஆட்சி நடத்துபவர்கள் எங்கள் அம்மா அவர்கள். நித்தமும் விதி 10-ன்கீழ் நாட்டிற்கும், நாட்டு மக்களுக்கும் நல்ல பல திட்டங்களையும், அறிவிப்புகளையும், உதவிகளையும் செயல்படுத்தி வருபவர் சமூக நீதி காத்த வீரரங்களை, கருவறையிலிருந்து, கல்லறை வரை நல்ல பல திட்டங்களையும், நல்ல உதவிகளையும் வழங்கி வருபவர் எங்கள் பாரதத் தாய் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

“வாடிய பயிரைக் கண்டபோதெல்லாம் வாடினோன்” என்றார் வள்ளுவர் இராமலிங்க அடிகளார். ஆனால், எங்கள் தாய் உன்னைக் கொண்ட அம்மா அவர்கள் கருணை உள்ளத்தோடு கேட்காமலேயே வழர்சியால் பாதித்த விவசாய மக்களின் மனம் வருத்தும் முன்பே, பாரும் எதிர்பார்த்திராத வகையில் திராரண உதவிகளை அனைத்து மாவட்டங்களிலும் வாரி வழங்கியவர், (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) வாட்டத்தைப் போக்கியவர், கருணையில் வடிவமே கொண்ட வள்ளலுக்கெல்லாம் தலைமைய

[2013 ஏப்ரல் 29]

வள்ளலாகத் திகழ்பவர், எங்கள் ஊரில் தெய்வம் வருங்கால பாரதப் பிரதமர் புரட்சித் தலைவர் அம்மா அவர்கள். (மேகையைத் தட்டும் ஒலி)

அம்மா அவர்கள் இந்திய தேசியப் பற்றுள்ளவர். இந்திய தேசியத் தலைவர் என்பது இன்றைக்கு அல்ல, பல ஆண்டுகளுக்கு முன்பே அறிந்த ஒன்று. இந்தியா-சீனா போரில்போது தன்னுடைய சொந்தக் குடும்பப் பெண், ஊர நலகணை (மேகையைத் தட்டும் ஒலி) வெளியித் தட்டிய வைத்து போர் நிதியாக பாரதப் பிரதமரிடம் வாரி வழங்கியவர்தான் வருங்கால பாரதப் பிரதமர் எங்கள் புரட்சித் தலைவர் அம்மா அவர்கள். (மேகையைத் தட்டும் ஒலி)

எதைமேய் கேட்காமலேயே வாரி வழங்கும் தல்ல பல திட்டங்களை அறிவித்து செயல்படுத்திவரும், பொற்கால ஆட்சி நடத்திவரும் புரட்சித் தலைவர் அம்மா அவர்கள் தாய் உன்னத்தோடு கருணை புரிந்து தஞ்சை மாவட்டத்தை இரண்டாகப் பிரித்து கோயில் நகரமாம், வந்திக நகரமாம், மகாமயம் போன்ற தேசிய அளவிலான தேர்த் திருவிழா நடக்கும் நகரமாம், புரட்சித் தலைவர் எம்ஜிஆர் அவர்கள் படித்து வாழ்ந்த சும்பிளைத்தை, அவர் நினைவாக, தலைமையிடமாகக் கொண்டு தனி மாவட்டம் அமைத்துத் தர வேண்டும். புரட்சித் தலைவர் அவர்கள் பாடியதைப்போல் அம்மா அவர்கள் பொற்கால ஆட்சியில் "இல்லை என்றும் இல்லை, இல்லையென்பது இல்லை" அம்மா அவர்கள் ஆட்சி புரியும் தமிழ்நாட்டிலே சும்பிளைத்தைத் தலைமையிடமாகக் கொண்டு தனி மாவட்டம் அமைத்துத் தர வேண்டுமென்று மாண்புமிகு அம்மா அவர்களதுடைய மலர்ப் பாதங்களை வணக்கி வேண்டுகிறேன், அம்மா; வணக்கம்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு வருவாய்த் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. என்.டி. வெங்கடாச்சம்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, புதியதாக ஒரு மாவட்டம் உருவாக்கப்பட வேண்டுமென்று சொன்னால், பிரிக்கப்படுகின்ற அந்தப் பகுதியானது அரச நிர்வாகத்திற்குக்கின்ற அளவுகோலைப் பூர்த்தி செய்வதாக அமைய வேண்டும். பிரிக்கப்படுகின்ற அந்தப் பகுதியினுடைய மக்கள் தொகையானது 10 இலட்சம் மக்களை

2013 ஏப்ரல் 29]

உண்டாக்கியதாக இருக்க வேண்டும். பிரிக்கப்படுகின்ற அந்தப் பகுதியிலுடைய பரப்பளவானது 1,500 ஏக்கர் கீழே மீட்டர் கொண்டதாக அளவடி வேண்டும். பிரிக்கப்படுகின்ற பகுதியிலே இரண்டு கோட்டங்கள் இருக்க வேண்டும். பிரிக்கப்படுகின்ற பகுதி 5 வதுவாய் வட்டம்வரை உண்டாக்கியதாக இருக்க வேண்டும். பிரிக்கப்படுகின்ற பகுதி 300 வதுவாய்க் கிராமக்களை உண்டாக்கியதாக இருக்க வேண்டும். அப்படி இருக்கின்றபட்சத்தில் மாவட்ட ஆட்சித் தலைவருடைய கருத்துருவையப் பெற்று மாண்புமிகு இதய தெய்வம், புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களதுடைய மேலான கவனத்திற்கு எடுத்துச் சென்று அந்த மாவட்டத்தை உருவாக்குவதற்கு உண்டான பரிசீலனையை உண்டாக்கியதாக தெரிவிக்க நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். ஆனால், மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் சொல்கின்ற அந்தப் புதிய பகுதி, அந்த நிர்ணயித்திருக்கின்ற அளவுமேறானது 1,500 ஏக்கர் கீழே மீட்டர் என்பதற்குப் பதிலாக 1,200 ஏக்கர் கீழே மீட்டர் பகுதியை மட்டுமே உண்டாக்கிய பகுதியாக இருக்கின்ற காரணத்தினாலே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் கேட்கின்ற அந்தப் பிரிக்கப்படுகின்ற பகுதியானது, அது நிர்ணயித்தளவு அந்த அளவுமேறையைப் புர்த்தி செய்யாத காரணத்தினாலே, தஞ்சாவூர் மாவட்டத்தைப் பிரித்து சூப்பகோணத்தைத் தலைமையிடமாகக் கொண்டு புதிய மாவட்டம் அமைப்பதற்கான சாத்தியக் கூறுகள் இல்லை என்பதைத் தங்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். இருந்தாலும்கூட, இந்த மாண்புமிகு இதய தெய்வம், புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களதுடைய மேலான கவனத்திற்கு எடுத்துச் செல்லப்படும் என்பதையும் மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களவர்களாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்து அவர்களிடமே.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் சீரு. இரா. துரைக்கண்ணு அவர்கள்.

சீரு. இரா. துரைக்கண்ணு: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, என்னுடைய தாய், அம்மா அவர்களின் மகர்ப் பாதுகையில் என்னுடைய கோரிக்கையை வைத்துவிட்டேன். திவரிலுமிடத் தனது மாண்புமிகு அம்மா அவர்களதுடைய கடமை என்று கூறி அயர்வின்பேர்த். தந்தி, வணக்கம். (பிணைவைத் தட்டும் ஒலி)

[2013 ஏப்ரல் 29]

முற்பகல் 11-10

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வினா வரிசை எண் 350, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. கு. விங்குமுத்து, மாண்புமிகு பள்ளிக் கல்வி, விவண்பாட்டுகள் மற்றும் இளைஞர் நலத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

350—

உருது தொடக்கப் பள்ளி

*14262—திரு. கு. விங்குமுத்து:

மாண்புமிகு பள்ளிக் கல்வி, விவண்பாட்டுகள் மற்றும் இளைஞர் நலத் துறை அமைச்சர் அவர்கள் கீழ்க்காணும் வினாக்களுக்கு விடையளிப்பாரா—

(அ) குடியாத்தம் தொகுதி, பேரணாம்பட்டி உருது தொடக்கப் பள்ளி அமைக்கும் செயற்குறிப்பு அரசிடம் உள்ளதா?

(ஆ) ஆம் எனில், எப்போது?

மாண்புமிகு இளைவர் தலைகச்செல்வன், பள்ளிக் கல்வி, விவண்பாட்டுகள் மற்றும் இளைஞர் நலத் துறை அமைச்சர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

(அ) மற்றும் (ஆ) குடியாத்தம் தொகுதி, பேரணாம்பட்டு ஒன்றியம், பேரணாம்பட்டு ஊராட்சி, நிவான் மழைத் பகுதியில் புதிய உருது தொடக்கப் பள்ளி தொடக்குவதற்கான நிபந்தனைகளை நிறைவு செய்வதால், அப்பகுதியில் புதிய உருது தொடக்கப் பள்ளி தொடக்குவதற்குப் பரிசீலனை செய்யப்படும் என்கிற தகவலைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “சிகப்புக் சொடி ஏற்றிய தோழரின் கேள்விக்கு அரசு பச்சைக் கொடி காட்டியிருக்கிறது” என்கிற நல்ல தகவலை மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள்வாயிலாக மாண்புமிகு உறுப்பினருக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

2013 ஏப்ரல் 29]

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. சூ. வீங்குமுத்து அவர்கள்.

திரு. சூ. வீங்குமுத்து: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, குடிபாத்தம் தொகுதி, பேரணாம்பட்டு நகரம் இஸ்லாமியர்கள் பெரும்பான்மையாக வாழும் நகரம். இங்கு தலைக்காடு என்னும் பகுதியில் 1200-க்கும் மேல் முஸ்லிம் குடும்பங்கள் உள்ளன. இங்கிருந்து உருவ ஆரம்பப் பள்ளிக்குச் செல்ல சமார் 2 கி.மீ. இராம் நகரின் உள்பேயை கடந்து செல்ல வேண்டியுள்ளது. அப்படி நடந்து செல்லும் நகரின் குறுக்கே கர்நாடகா, ஆந்திரா செல்லும் தேசிய நெடுஞ்சாலைகளும், அதற்கடுத்தாற்போல் ஆம்பூர் செல்லும் நெடுஞ்சாலையும் இருக்கின்றன. அவை விபத்துகள் ஏற்படக்கூடிய பகுதிக்காக இருப்பதாலும், குழந்தைகள் அந்தப் பகுதினைக் கடந்து செல்ல பயப்படுவதாலும், எவ்வாறைய கோரிக்கை குறித்து பரிசீலித்து ஆவன செய்யப்படும் என்று கூறிய மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களாக்கும், மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்களாக்கும் தயிர் கூறி அமர்கிறேன். நன்றி, வணக்கம்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வினாக்கள்-விடைகள் முடிவுற்றன.

[குறிப்பு: தர் உரைவின் தொடக்கத்தில் உடுக்குறி (*) இடப்பெற்றிருந்ததால் அவ்வுரை உறுப்பினரால் சரிபார்க்கப்பெற்றது என்பதைக் குறிக்கும்.]

3. திறப்புக் கலாசாரம்

மாமல்லபுரத்தில் 25-4-2013 ஆண்டு தடைபெற்ற சித்தினரத் திருவிழா நிகழ்ச்சி—மரக்கண்ணத்தில் தடைபெற்ற சம்பவம்

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: 25-4-2013 அன்று மாமல்லபுரத்தில் தடைபெற்ற சித்தினரத் திருவிழா நிகழ்ச்சியைத் தொடர்ந்து, மரக்கண்ணத்தில் தடைபெற்ற சம்பவம் குறித்து தேசிய முற்போக்கு திராவிட ஆவண்தைச் சார்ந்த மாண்புமிகு எதிர்க்கட்சித் துணைத் தலைவர் திரு. ச. இராமச்சந்திரன் மற்றும் உறுப்பினர்கள் திரு. எம். வெங்கடேசன், திரு. ரம. பாபு முருகவேல், திரு. அ. பாஸ்வர், திரு. எஸ்.ஆர். பார்த்திபன் ஆகியோரும், இத்திய கம்யூனிஸ்டு (மார்க்ஸிஸ்ட்) கட்சியைச் சேர்ந்த மாண்புமிகு உறுப்பினர்கள் திரு. அ. சவுந்தரராசன், செல்வி கே. பாலபாரதி,

[பேரவைத் தலைவர்]

[2013 ஏப்ரல் 29]

திரு. க. பாலகிருஷ்ணன், திரு. கே. தங்கவேலு, திரு. ப. டில்லி பாபு, திரு. இரா. அண்ணாதுரை, திரு. க. பிம்ரால், திரு. ஆர். ராமமூர்த்தி, திரு. வி.பி. நாகைமலி ஆகியோரும், இந்திய கம்யூனிஸ்டு கட்சியைச் சேர்ந்த மாண்புமிகு உறுப்பினர்கள் திரு. எம். ஆறுமுகம், திரு. க. குணசேகரன், திரு. கே. உலகநாதன், திரு. பிசால். சுந்தரம், திரு. கு. விங்குமுத்து, திரு. வெ. பொன்னுப்பாளாடி ஆகியோரும் சட்டமன்றப் பேரவை விதி 55-ன் கீழும், இந்திய தேசிய ஜனநாயகக் கட்சியைச் சார்ந்த மாண்புமிகு உறுப்பினர்கள் திரு. என்.ஆர். ரெங்கராஜன், திரு. ஜே.ஜி. பிரின்ஸ், திருமதி எஸ். விஜயதரணி மற்றும் பாட்டாளி மக்கள் கட்சியைச் சார்ந்த மாண்புமிகு உறுப்பினர்கள் திரு. ஜெ. சூசு என்பிற குருநாதன், திரு. ம. கலை அரசு, திரு. அ. கணேசுலகமார் ஆகியோர் சட்டமன்றப் பேரவை விதி 55-ன் கீழும், மனித தேய மக்கள் கட்சியைச் சேர்ந்த மாண்புமிகு உறுப்பினர் முனைவர் எம்.எச். ஜவாஹிருல்லா, புதிய தமிழகம் கட்சியைச் சார்ந்த மாண்புமிகு உறுப்பினர் டாக்டர் க. கிருஷ்ணசாமி மற்றும் மாண்புமிகு உறுப்பினர்கள் திரு. ரா. சரத் குமார், முனைவர் செ. தங்கவேலு ஆகியோர் சட்டமன்றப் பேரவை விதி 55-ன் கீழும் அறிவிப்புக் கொடுத்துள்ளார்கள். இதனைச் சிறப்புக் கவன ஈர்ப்பாக எடுத்துக்கொள்கிறேன். இதுகுறித்து அறிவிப்புக் கொடுத்தவர்கள், கட்சிக்கு ஒருவர் என்ற ஒரு முறையில் கருக்கமாக மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்களின் கவனத்திற்குக் கொண்டு வரலாம்.

முதலில் தேசிய முற்போக்கு திராவிட கழகத்தைச் சார்ந்த மாண்புமிகு எதிர்க்கட்சித் துணைத் தலைவர் அவர்கள்.

திரு. ச. இராமச்சந்திரன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, கடந்த 25-4-2013 அன்று மரக்காணம் பகுதியில் இரு வகுப்பினருக்கிடையே ஏற்பட்ட மோதல் கவலை தரக்கூடிய ஒன்றாகும். சிறு தீப்பொறியாக ஆரம்பித்த அந்தச் சம்பவம் பெருத்தியாக வளர்ந்துள்ளது. இதிலே அரசு பஸ்கள் கொளுத்தப்பட்டிருக்கின்றன. காவல் துறை வாகனங்கள் தாக்கப்பட்டிருக்கின்றன. பொதுச் சொத்துக்கள் சேதமடைந்திருக்கின்றன. அந்த வழியே சென்ற தனியார் வாகனமும் தாக்கப்பட்டிருக்கின்றது... அதேபோல, தாழ்த்தப்பட்டோர் குடியிருப்புகள் தாக்கப்பட்டுள்ளன; குடிசைகள் தீக்கிரையாக்கப்பட்டுள்ளன; பணம், நகைகள்

2013 ஏப்ரல் 29] [திரு. ச. இராமச்சந்திரன்]

கொன்னையடிக்கப்பட்டார்கள் என்று அவர்கள் கலுதினார்கள். இரு தரப்பிலும் காயமடைந்தவர்களும் உண்டு. இறந்தவர்கள் சில பேர். இரு தரப்பிலும் மறு தரப்பினரைக் குற்றம் சொல்லி வருகிறார்கள்.

முற்பகல் 11-15

இவ்வளவு சம்பவங்கள் மீட்டத்துட் மதியத்திலேயிருந்து மாலைவரை தொடர்ந்து நடைபெற்றிருக்கின்றன. அந்த வழியே போக்குவரத்து வாகனங்கள் போக முடியாமல் சுமார் 5 கிலோ மீட்டர் தூரத்திற்கு தின்றன என்பின்ற செய்தியையும் நாம் பார்க்கிறோம். காவல் துறையினரும், தீயணைப்புத் துறையினரும் என்ன கடமைமாற்றினார்கள் என்பதை மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் தங்களுடைய உரைநிலை தெரிவிப்பார்கள் என்று கருதுகிறேன். அதேபோல, பாதிக்கப்பட்ட மக்களுக்கு உரிய நிவாரணத்தைத் தமிழக அரசு வழங்க வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கின்றேன். குறித்த பார் இழைத்திருந்தாலும் அவர்களிடமிருந்து சட்டப்படி அரசு நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டும். தம்முடைய மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களின் அரசாங்கத்தின் நான் நன்கு அறிவேன். அவர்கள் ஜாநியைப் பார்க்கமாட்டார்கள்; நிதியைத்தான் பார்க்கிறார்கள் (மேகாசனையத் தட்டும் ஒலி) என்பின்ற நம்பிக்கை எனக்கு திரும்ப உண்டு. ஆகையினாலே, பார் தவறு செய்திருந்தாலும், எத்தனையோர் ஆவாலும், எந்த இடத்திலே இருந்தாலும், அவர்களை சட்டத்தின்மூலம் கொண்டுவந்து இந்த அரசு நிறுத்துவதன்முறைதான் இத்தகைய சம்பவங்கள் மேற்கொண்டும் நிகழாமல் இருப்பதற்கு இது வழிவகுக்கும் என்று கருதுகிறேன்.

குறிப்பாக, தாழ்த்தப்பட்ட மக்களும், மிகப் பின்தங்கிய சமுதாயத்தைச் சேர்ந்த வன்னியர்களும், அவர்கள் வேலை செய்கின்ற இடம் ஒன்றாக வயலில்; வாழுகின்ற இடம்தான் வேடுவரை, அவர்கள் வாழ்க்கையை நடத்துகின்ற இடம் எல்லாம் ஒரே இடம்தான். ஆகையினாலே இதை 'ஜாதித் தகராறு' என்று சொல்வதை விட 'ஜாதி அரசியல் தகராறு' என்றே நான் கருதுகிறேன். It is not caste conflict. It is caste politics. ஆகவே, அந்த அணுகுமுறையோடு கூடத் சில மாதங்களாகவே தமிழ்நாட்டில் இந்த வெறுப்புப் பிரசாரம் தொடர்ந்து நடைபெற்றுக்கொண்டே

[திரு. ச. இராமச்சந்திரன்] [2013 ஏப்ரல் 29]

இருக்கிறது. அதனுடைய விளைவுதான் இவையெல்லாம் என்று கருதுகிறேன். ஏன், இது பெரிய அளவுக்கு வளரவில்லை என்றாலும்கூட, பலதரப்பட்ட மக்கள், கோடிக்கணக்கான மக்கள் இருக்கும்கூட, அவர்கள் இதிலே மறுபடியும் ஈடுபாடு காட்டவில்லை. இது இரு தரப்பினருக்கும் நடந்த ஒன்றுதானே தவிர, மற்ற பகுதிகளிலே பரவவில்லை என்பதிலிருந்தே இது வலுவான அல்ல என்பதை நாம் நன்றாக உணர முடிகிறது. ஆனால், அதே நேரத்தில் இந்த வெறுப்புப் பிரச்சாரத்திற்கு ஒரு முற்றுப்புள்ளி வைப்பது அரசினுடைய கடமை என்று கருதுகிறேன்.

மேலும் ஆண்டு புரட்சித் தலைவர் எம்.ஜி.ஆர். அவர்களின் ஆட்சியின்பொழுது, பல்வேறு தூதிகள் சங்கங்களை எல்லாம் அழைத்து அவரே தலைமையேற்று, ஒருநாள் முழுவதும் அவர்களுடைய குறைகளை எல்லாம் கேட்டு, நேரடியாகவே விசாரித்து, அதற்குப் பிறகு எகுப்பு ஒத்துமையை உருவாக்க வேண்டுமென்ற ஒரு முயற்சியிலே ஈடுபட்டார்கள். இன்றைக்கும்கூட ஒவ்வொரு தரப்பினரும் அவர்கள் சொல்வது தியாயம் என்கின்ற வகையிலேதான் சொல்கிறார்கள். ஆனால், எல்லாவற்றிற்கும் மேலாக தலைசிறந்த தியாயம் எது என்பதை—அவர்கள் எல்லோவரையும் ஒன்றாக அழைத்து ஒரு மாநாட்டினை மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் கூட்டி, தலைசிறந்த தியாயம் எது என்பதைச் சொல்வது பொருத்தமாக இருக்குமா என்பதை அவர்கள் பரிசீலிக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கின்றேன். ஏனென்றால், இதை மேலும் வளர விடக்கூடாது. நிருவாகியுடன் மிக அழகாகச் சொல்கிறார்,

“இதைதுஆக முன்மரம் சொல்ல களைபுநர்
கைசொல்லும் னாழ்த்த இடத்து”

முன் செடி சிறிதாக இருக்கும்பொழுது நகத்தாலே கின்னி எறிந்துவிடலாம். அதுவே பெரிய மரமாக வளர்ந்துவிட்டால் கோடரி போட்டு நாம் வெட்டினால்கூட அது நமக்கும் வலியைச் சேர்க்கும்; அதே நேரத்தில் அதை விழ்த்துவதும் கடினம் என்பார்கள். ஆகையினாலே தக்க நடவடிக்கையை தமிழக அரசு மேற்கொள்ளுமா எனக் கேட்டு என் உரையை முடிக்கின்றேன்.

2013 ஏப்ரல் 29]

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: இந்திய கம்யூனிஸ்டு (மார்க்சிஸ்ட்) கட்சியைச் சார்ந்த மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. க. பாஸ்கிருஷ்ணன் அவர்கள்.

***திரு. க. பாஸ்கிருஷ்ணன்:** மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, சமூக நீதிப் பாரம்பரியம் மிக்க மாநிலம் தமிழ்நாடு. 60 சதமான இட ஒதுக்கீட்டுக்கு ஆபத்து வந்தபோது, அதை நம்முடைய மாண்புமிகு முதலமைச்சர் பாதுகாக்க எத்தகைய நடவடிக்கைகளை மேற்கொண்டார் என்பதெல்லாம் பேரவையைத் தட்டும் ஒலி இந்த நாடு அறியும். சாதிகள் பல இருந்தாலும், எந்த ஒரு சாதியிலும் அடுத்தவர்களைக் கொடுமையோடு வென்றெடுக்கிற அப்படிப்பட்ட எண்ணத்திலே பழகுகிற பாரம்பரியம் தமிழ்நாட்டிலே இடையாது. ஆனால், அப்படிப்பட்ட சாதி மோதலை தூண்டியிருக்கிற ஒரு அரசியல் குழ்ச்சி சமீப காலங்களிலே தமிழ்நாட்டு அரசியலிலே அரசுக்கு வசூலி வருகிற காரணத்தினால்தான், தகுமையிலே ஏற்பட்ட சாதாரண சம்பவம் பெரிய கலவரமாக மாறியது என்பதை நாம் எல்லோரும் அறிவோம்.

முற்பகல் 11-30

மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் கடந்த 25 ஆம் தேதி அந்தக் கலவரத்தைப்பற்றி இந்த அவையிலே வெளியிட்ட அறிக்கையிலே மிக அழுத்தமாக பல விவரங்களைச் சொல்லியிருக்கிறார்கள். அந்தக் காரணக் காரணத்திற்கு முன்னாலேயே, கடந்த 25 ஆம் தேதி மாலை மாயம்லபுரத்திலே நடைபெற்ற ஒரு விழாவிற்கு வருகிற வழியில், மரிகாணத்திலே தலித் மக்களுடைய வீடுகள் தீக்கிரையாக்கப்பட்டிருக்கின்றன. தலைகள் மற்றும் பொருட்கள் கொள்ளையடிக்கப்பட்டிருக்கின்றன. சுறிக்குப்பம் என்கின்ற இடத்தில் வீடுகள் தாக்கப்பட்டிருக்கின்றன. அங்கே அரசுப் பேருந்துகள், பொதுச் சொத்துகள் சேதப்படுத்தப்பட்டிருக்கின்றன. காவல் துறை வாகனங்களையும் சேதப்படுத்தப்பட்டிருக்கின்றன. அந்த விழாவிற்கு வானவங்களிலே வந்தவர்களில், ஒரு சிலர் செய்திருக்கிற தவறான காரியத்தின் விளைவாக, இப்படிப்பட்ட சம்பவம், இந்த மோசமான விளைவு ஏற்பட்டிருக்கிறது என்பதை நான் இங்கே குறிப்பிட்டுக் காட்ட விரும்புகிறேன்.

மிகுந்த ஆத்திரமூட்டும் சம்பவங்கள் நடந்தபோதிலும்கூட, காவல் துறையினர் நிதானமாக அந்த நிலைமையைக்

[திரு. க. பாலகிருஷ்ணன்] [2013 ஏப்ரல் 29]
கையாண்டிருக்கிறார்கள் என்பதை நான் இங்கே பதிவு செய்ய விரும்புகிறேன். அவர்கள் எடுத்த நடவடிக்கையின்படி அங்கே நிலைமை ஓரளவிற்குக் கூட்டுக்குள் கொண்டுவரப்பட்டது. ஆனாலும்கூட, இப்போது அங்கே தலித் வாகிப் ஒருவர் மரணம் அடைந்திருக்கிறார். வாகை நெரிசலிலே மாட்டியோ அல்லது வேறு நிலைமையிலேயோ இரண்டு பேர் இறந்திருக்கிறார்கள். ஆகவே, இப்படிப்பட்ட சம்பவம் தமிழ்நாட்டிலே ஒரு பதற்றமான சூழ்நிலையை உருவாக்கியிருக்கிறது. இதனையொட்டி, வட மாகாட்டங்களிலே அங்கேயும், இங்கேயும் பதற்றம் நிலவுகிற ஊட்சி, நமக்கு அஞ்ச்சியவர்கிறது. ஆகவே, நம்மைப் பொறுத்தவரையில் இன்றைக்கு மிகப் பிற்படுத்தப்பட்ட வன்சலிவர் சாதியும், தாழ்த்தப்பட்ட தலித் மக்களும் ஏழை உழைப்பாளி மக்கள். வயல்களிலேயும், வரப்புகளிலேயும் ஒன்றாக உழைக்கிற அந்தக் கூட்டம்; அவர்களிடத்திலே இன்றைக்குச் சாதிய வேறிலை, சாதிய மோதலை உருவாக்குவதற்கு திட்டமிட்ட ஏற்பாடு நடைபெற்றுக் கொண்டிருக்கிறது என்பதை இந்த அமைதிநிலையை கவனத்திற்கு நாய்கள் கொண்டு வர விரும்புகிறோம். (மணிவடிக்கப்பெற்றது)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. க. பாலகிருஷ்ணன், கருக்கமாகப் பேசி மாண்புமிகு முன்மைச்சர் அவர்களுடைய கவனத்தை ஈர்த்து அமரல்கள்.

திரு. க. பாலகிருஷ்ணன்: அதுமட்டுமல்ல, அனைத்துச் சமூகத் தலைவர்களுடைய கூட்டமைப்பு என்று சொல்லி, தலித் அல்லாத அனைத்து சமூகமும் ஒன்று என்ற அடிப்படையிலே, தமிழகத்தை இரண்டாகப் பிரிக்கிற அப்படிப்பட்ட காரியங்களை சில தலைவர்கள், தங்களுடைய அரசியல் ஆதாயத்திற்காக மேற்கொண்டிருக்கிறார்கள் என்பதால், இப்படிப்பட்ட பதற்றமான நிலைமை ஏற்படுகிறது என்பதை நான் பதிவு செய்ய விரும்புகிறேன். இச்சம்பவத்தில் பாதிக்கப்பட்ட அந்த மக்களுக்கு முழுமையான தீவாரணத்தை வழங்க வேண்டும்.

காவல் துறை வழக்கு பதிவு செய்திருந்தாலும்கூட, இதுவரையில் ஒருவரும் கைது செய்யப்பட்டதாக செய்தி இல்லை. சம்பந்தப்பட்ட சம்பவத்திலே யார் குற்றம் இழைத்திருக்கிறார்களோ, அவர்கள் அனைவரும் கைது செய்யப்பட்டு, நீதிமன்றத்திற்கு முன்னாலே நிறுத்தப்பட வேண்டும். தொடர்ந்து தமிழகத்திலே இந்த மாதிரி சாதிய மோதலை உருவாக்குகிற, திட்டமிட்டுச் செய்யப்படுகிற சக்திகளையீது அரசு எச்சரிக்கையாக நடவடிக்கை

2013 ஏப்ரல் 29] [திரு. க. பாலகிருஷ்ணன்]

எடுத்து, தமிழ்நாட்டை ஒரு கல்வர பூமியாக மாற்ற நினைக்கிற அந்த சக்திக்கு இடம் கொடுக்கக் கூடாது. நிச்சயமாக தம்முடைய மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள், இப்படிப்பட்ட நிலைமை வருகிறபோது அதைக் கட்டுப்படுத்தி, தமிழகத்திலே அமைதியை உருவாக்குவதிலே மூன் மாதிரியான செயல்பாட்டினை மேற்கொண்டதை கடந்த காலத்திலே நாம் பார்த்திருக்கிறோம். எனவே, கல்வர பூமியாக உருவாக்கத் திட்டமிடுகிற அந்தச் சக்திகளை அடையாளம் காண்டு, அதன்மீது உறுதியான நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டுமென்று இந்த பேரத்திலே நான் கேட்டுக்கொண்டு, அரசினுடைய கவனத்தை ஈர்க்க விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. க. குணசேகரன் அவர்கள்.

திரு. க. குணசேகரன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இந்திய சமூகத்தில் இருக்கிற பல்வேறு தேசிய இனங்களில் தமிழ் தேசிய இனத்திற்கென்று ஒரு பாரம்பரியமும், வரலாறும் இருக்கிறது. சமூகத்தின் அடிமைப்படுத்தப்பட்ட, பிற்படுத்தப்பட்ட, ஒடுக்கப்பட்ட மக்களுக்கு தாற்றாண்டுகளைக் கடந்து மனித நேயத்தோடு வாழ்வுரிமையையும், உரிமைக்கானப் போராடிய ஓர் இனம், தமிழ் தேசிய இனம். அந்த அடிப்படையில், அடிமைப்பட்டுக் கிடந்த இந்தியாவிலும், சுதந்திரத்திற்குப் பின்னாலும் பெண் அடிமைத்தனத்தையும், சாதிய முரண்பாடுகளையும் வேரறுத்து, மனிதன் மனிதனாக வாழ வேண்டும் என்பதற்கான பகுத்தறிவுக் கொள்கையிலும், இடதுசாரிக் கொள்கையிலும் மிகப் பெரிய சக்தி வாய்ந்த அமைப்புகளாக பல உரிமைகளை சான்றெடுத்த இடம் தமிழ்நாடு. அந்த அடிப்படையில்தான் இங்கே மக்களிடையே சில குறைகள் இருக்காலும், ஜனநாயகம் பூக்கும் குறுக்குகிறது.

தேர்தல் தடைமுறைகளில் சாதிகளை வேரறுத்து, ஜனநாயக மாண்புகளோடு வாக்களிக்கிற ஒரு வல்லமையையும் தமிழ் மக்கள் பெற்றிருக்கிறார்கள். அந்த அடிப்படையில் கடந்த சில ஆண்டுகளாகத் தொடர்ந்து மீண்டும் இங்கே சாதியத்தைத் தவிர்த்துக் கவனிப்பதற்கான நடவடிக்கைகளைப் பல சக்திகள் மேற்கொண்டு வருகின்றன. அது பல்வேறு வடிவங்களில் இடம்பெறுகிறது. ஒன்று குறு பூஜைகள் போன்ற பல்வேறு

[திரு. க. குணசேகரன்] [2013 ஏப்ரல் 29]

நிழலுகளின்மூலமாக அல்லது சித்திரைப் பெண்ணாமி விழா என்ற விழாக்களின்மூலமாக இப்படிப்பட்ட தருத்துகள் மேலோக்குவதற்கான நடவடிக்கைகளை முன்னெடுத்துச் செல்கிறார்கள்.

முற்பகல் 11-25

அந்த அடிப்படையில்தான் கடந்த 25 ஆம் தேதி மாமல்லபுரத்தில் சித்திரைப் பெண்ணாமி விழா என்று ஒரு கோடி வண்ணியர்களைத் திரட்டுவது என்ற அடிப்படையில் திரட்டப்பட்ட அந்த திசுழை—அந்த திசுழையில் பல்வேறுவிதமான விரும்பத்தகாத சம்பவங்கள் நடைபெறும் என்பதற்காக பல்வேறு நிபந்தனைகளோடு அந்த விழாவை நடத்துவதற்கு அரசு அனுமதி அளித்திருக்கிறது. ஆனால் அதையும் மீறி விழாவிற்கு வந்தவர்களால் மரக்காணம் பகுதியில் ஏற்பட்ட பல்வேறுவிதமான சம்பவங்கள் காரணமாக, அந்தப் பகுதியில் இருக்கக்கூடிய தலித் மக்கள்மீது திட்டமிட்டு தாக்குதல் நடத்தப்பட்டிருக்கிறது. குடிசைகள் எரிக்கப்பட்டிருக்கின்றன. அந்தக் குடிசைகளில் இருக்கக்கூடிய பணம், பொருள், தகைகளெல்லாம் காவாடப்பட்டிருக்கின்றன. விழாவிற்கு வந்தவர்கள் எங்கிருந்து பெட்ரோல் குண்டுகளைக் கொண்டுவந்தார்கள் என்று தெரியாத அளவிற்கு பெட்ரோல் குண்டுகள் வீசப்பட்டு, குடிசைகள் எரிக்கப்பட்டு நாசமாக்கப்பட்டிருக்கின்றன. எனவே, ஒரு திட்டமிட்ட வன்முறைக்கு வித்திடுகிற விதமாக அந்த திசுழை நடத்திடுப்பதற்குத்தான் தெரிகிறது.

அந்த அடிப்படையில் தருமபுரி மாவட்டத்தில் நடந்த ஒரு சம்பவத்தை மையமாக வைத்து தாக்குதல், அதற்குப் பின்னால் இப்போது நடைபெற்றிருக்கிற தாக்குதல், தொடர்ந்து தமிழ்நாட்டில் ஒரு சில அரசியல் கட்சித் தலைவர்கள் நடத்துகிற இத்தகைய செயல்களை, தமிழ்நாடு முழுவதும் ஜாநிகளை ஒருங்கிணைப்பதற்காக எடுக்கக்கூடிய பல்வேறுவிதமான நடவடிக்கைகள்மூலம் முன்னேறி, முன்னோக்கிச் சென்றுகொண்டிருக்கிற தமிழ்நாடு என்ற அந்தச் சக்கரத்தை வரலாற்றில், பின்னோக்கி இழுப்பதற்கான ஒரு நடவடிக்கையை மேற்கொண்டிருக்கிற ஒரு திசுழைகத்தான் இதை நாம் பார்க்க வேண்டும். அந்த அடிப்படையில் நமது மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் அவர்கள் தமிழ்நாட்டை இந்நிலையின் முதல் மாநிலமாக எல்லா

2013 ஏப்ரல் 29] [திரு. க. குமாரசேகரன்]

துறைகளிலும் முன்னெடுத்துவந்ததாக மேலையைத் தட்டும் ஒலி கருமைமயான திட்டங்களை வகுத்து அரும்பாடுபட்டுக் கொண்டிருக்கிற இந்த நேரத்தில், அவர்களுடைய நோக்கம் வெற்றி பெற வேண்டுமென்று சொன்னால், தமிழ்தாட்டிய இருக்கக்கூடிய அனைத்துப் பகுதி மக்களும் ஜாதி, மத உணர்வுகளுக்கு அப்பால், மனிதர்கள் என்றே மேல்மைப்பான கோட்பாடோடு இணக்கமாக வாழ்க்கை முறைகளை அமைத்துக்கொள்ள வேண்டும். அப்படிப்பட்ட நிலையில் மீண்டும் அரசியல் காரணங்களுக்காக தன்னை அரசியலில் நிலைப்படுத்திக்கொள்வதற்காக, ஜாதியைத் தூண்டுவது அல்லது ஜாதிகளை ஒருங்கிணைப்பது போன்ற பல்வேறு நடவடிக்கைகள் இங்கே ஊக்குவிக்கப்படுகின்றன. அத்தனை நடவடிக்கை மேற்கொள்ளப்படுகிறது. நமது மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் அவர்கள் அதனை ஆய்ந்து, அறிந்து காலத்தே தடை செய்து மேலும் அப்படிப்பட்ட போக்குகள் வளராமல் பார்த்துக்கொள்ள வேண்டும் என்று கேட்டுக்கொள்கிறேன். மேலும் பாதிக்கப்பட்ட மக்களுக்கு உரிய நிவாரணம் வழங்கி, அவும், தவறு செய்தவர்களையும் உரிய நடவடிக்கையை மேற்கொள்ளவும், இப்படிப்பட்ட அரசியல் சக்திகளுடைய நடவடிக்கைகளை எச்சரிக்கையோடு கண்காணித்துத் தடை செய்வதற்கும் நடவடிக்கை மேற்கொள்ள வேண்டுமென்று இந்திய கம்யூனிஸ்டு கட்சியின் ஈர்ப்பில் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. ஜே. குரு எவ்வித குறுதாள் அவர்கள்.

திரு. ஜே. குரு எவ்வித குறுதாள்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, தடைபெற்ற சித்ரா பெளர்ணமி விழாவில் கலவரம் நடந்ததற்கு தாங்கள் காரணம் இல்லை. அந்த விழாவிற்கு தமிழ்தாடு முழுவதிலிருந்தும், 500 கிலோ மீட்டருக்கு அப்பாலிருந்தும் கூட மக்கள் வந்திருக்கிறார்கள். அங்கு வருகின்ற வழிகளிலெல்லாம் தவித் மக்கள் வாழ்ந்து கொண்டதான் இருக்கிறார்கள். தவித் மக்களின் கிராமங்கள் இருக்கின்றன. அங்கு எங்கும் கலவரம் நடக்கவில்லை. அமைதிவாகத்தான் வந்தார்கள். ஆனால், மரக்காணத்திற்கு வரும்போது மட்டும்**

** மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவரின் ஆணைக்கிணங்க அகற்றப்பெற்றது.

[2013 ஏப்ரல் 29]

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர், மரக்காணம் சம்பவத்தைப்பற்றி மட்டும் சொல்லுங்கள். அது குறித்து மட்டும் சொல்லுங்கள்.

திரு. ஜே. குரு எங்கிற குருநாதன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மரக்காணம் சம்பவத்தைப்பற்றி மட்டும் தான் சொல்லுகிறேன். **

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்கள்.

முற்பகல் 12-30

மாண்புமிகு செவ்வி ஜே. ஜெயலலிதா: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, தற்சமயம் தங்கலிடம் அனுமதி கோரி பேசுகின்ற மாண்புமிகு உறுப்பினர்கள், நடைபெற்று ஒரு சம்பவம் குறித்து அரசின் கவனத்தை ஈர்ப்பதற்காக அவர்கள் பேசுகிறார்கள். அதற்குத்தான் தாய்கள் அனுமதி வழங்கியிருக்கிறார்கள். ஆனால், மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. குரு அவர்கள் அரசின் கவனத்தை ஈர்க்காமல், பல குற்றச்சாட்டுகளைச் சொல்லிக்கொண்டு, எந்த ஆதாரமும் இல்லாமல், ** என்றெல்லாம் அவர் எத்தவிதமான அடிப்படை ஆதாரமும் இல்லாமல் குற்றம் சுமத்திக் கொண்டிருக்கிறார். அதுமட்டுமல்லாமல், ஒரு குறிப்பிட்ட சமுதாயத்தைச் சொல்லி, ** என்றெல்லாம் சொல்லிக் கொண்டிருக்கிறார். ஆகவே, கவன ஈர்ப்புத் தீர்மானத்தில் இதற்கெல்லாம் இடமில்லைபென்று கருதுகிறேன். அப்படி எந்த ஆதாரமும் இல்லாமல் அவர் சொன்ன குற்றச்சாட்டுகளையெல்லாம் தாய்கள் அவைக் குறிப்பிவிருந்து நீக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. குரு அவர்கள் சொன்ன அந்தக் கருத்துகள் அத்தனையும் அவைக் குறிப்பிவிருந்து நீக்கப்படுகின்றன. ஆதாரமில்லாமல் குறிப்பிட்ட அந்தக் கருத்துகள், குற்றச்சாட்டாகக் கூறிய கருத்துகள், அவைக் குறிப்பிவிருந்து நீக்கப்படுகின்றன. (குறுக்கீடு) அரசினுடைய கவனத்தை மட்டும் ஈர்த்துவிட்டு உட்காருங்கள்.

** மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவரின் ஆணைக்கிணங்க அகற்றப்பெற்றது.

2013 ஏப்ரல் 29]

திரு. ஜெ. குகு என்ஹி குகுநாதன்: எங்களுக்கு ஏற்பட்டிருக்கின்ற பாதிப்புகளை நாம் கன் சொல்ல வேண்டாமா? இரண்டு பேர் இறந்திருக்கிறார்கள். **

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: சம்பவத்தை மட்டும் அரசினுடைய கவனத்திற்குக் கொண்டு வந்து, உடனாகுங்கள்.

திரு. ஜெ. குகு என்ஹி குகுநாதன்: ** இரண்டு பேர் இறந்திருக்கிறார்கள். பாதிக்கப்பட்டிருக்கிறோம். அதை அரசினுடைய கவனத்திற்கு, மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களுடைய கவனத்திற்கு. . .

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் பதில் சொல்லும்போது சொல்வார்கள். நீங்கள் அரசின் கவனத்தை ஈர்த்துவிட்டு உடனாகுங்கள். (குறுக்கீடு) சம்பவத்தை மட்டும் சொல்லி, உடனாகுங்கள், அவ்வளவுதான்.

திரு. ஜெ. குகு என்ஹி குகுநாதன்: ** என்று அரசின் கவனத்திற்குச் சொல்லுகிறோம்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: குற்றச்சாட்டு அத்தனையும் அவைக் குறிப்பிவிருந்து நீக்கப்படுகிறது. மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்கள்.

மாண்புமிகு சென்னை ஜெ ஜெயலலிதா: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் நங்களுக்கு ஏற்பட்ட பாதிப்புகளைக் கூறலாம். ஆனால், மரணங்கள் நிகழ்ந்திருந்தால், ** என்று முடிவு செய்க வேண்டியது காவல் துறை. அதைப்போலவே, சிலருக்குக் காயம் ஏற்பட்டிருந்தால், யார் யாரைத் தாக்கினார்கள் என்பதைக் கண்டுபிடித்து, அதைக் கூற வேண்டியதும் காவல் துறை. இவர்களாகவே ஒரு முடிவுக்கு வந்துவிட்டு, இன்னார்தான் இதைக் குற்றங்களைப் புரிந்தார்கள் என்று அவர்களே ஒரு முடிவுக்கு வந்த பின்னர், அதற்கு அரசின் கவனத்தை எதற்காக ஈர்க்க வேண்டும்?

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. குகு, நீங்கள் குற்றச்சாட்டாகச் சொன்னவைவெல்லாம் அவைக் குறிப்பிவிருந்து நீக்கப்படுகின்றன. (குறுக்கீடு) கவன ஈர்ப்பு

** மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவரின் ஆணைக்கிணங்க அகற்றப்பெற்றது.

[பேரவைத் தலைவர்] [2013 ஏப்ரல் 29]

என்று சொன்னால், அந்தச் சம்பவம் குறித்து முதலமைச்சரின் கவனத்தை ஈர்த்துவிட்டு உட்காருங்கள். (குறுக்கீடு) இல்லை. அதற்கெல்லாம் நீங்கள் விளக்கம் சொல்லிக்கொண்டிருக்க முடியாது. கவனத்தை ஈர்த்து உட்காருவதானால் உட்காருங்கள். இல்லையென்றால், நான் அடுத்த உறுப்பினரைக் கூப்பிட வேண்டியிருக்கும்.

திரு. ஜே. குரு எங்கிற குருநாதன்: எங்களுக்கு என்ன பாதிப்பு ஏற்பட்டதென்றுதான் அரசின் கவனத்திற்குக் கொண்டு வருகிறோம். அதை நாங்கள் குற்றச்சாட்டாகச் சொல்லவில்லை. நாங்கள் தவறு செய்தோமா, யார் தவறு செய்தார்கள் என்பது குறித்து தனி நிதி விசாரணை வைக்கட்டும், C.B.C.I.D. விசாரணை வைக்கட்டும், C.B.I. விசாரணை வைக்கட்டும், எம்ஸ்பிஐ தவறு சொல்லப்பட்டால், எப்படிப்பட்ட தண்டனை கொடுத்தாலும், அதை நாங்கள் ஏற்றுக்கொள்ளத் தயாராக இருக்கிறோம். அதனால் எங்களுக்கு ஏற்பட்டிருக்கின்ற பாதிப்பை அரசின் கவனத்திற்கு.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: இல்லை. விளக்கமாகவெல்லாம் சொல்ல முடியாது. நீங்கள் அரசினுடைய கவனத்தை ஈர்த்து அமருங்கள். இது கவன ஈர்ப்புதான். அரசின் கவனத்தை மட்டும் ஈர்த்து, உட்காருங்கள். (குறுக்கீடு) நீங்கள் அரசின் கவனத்தை ஈர்த்து உட்காருங்கள். (குறுக்கீடு) இல்லை. நீங்கள் மரக்காணம் சம்பவத்தை மட்டும் மேலொட்டமாகக் கூறுங்கள். மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அப்படி அவர்கள்.

மாண்புமிகு சென்னை ஜே. ஜெயலலிதா: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இதுவரை பேசிய மாண்புமிகு உறுப்பினர்கள் வாரும் பாட்டாளி மக்கள் கட்சியினர்போல் குற்றம் சுமத்திப் பேசவில்லை. ஆகவே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. குரு அவர்கள் பேசுவது “எங்கள் அப்பன் குதிருக்குள் இல்லை” என்று சொல்லுவதெனில் இருக்கிறது. (மேகைவைத் தட்டும் ஒலி)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: நீங்கள் உட்காருங்கள். (குறுக்கீடு) நீங்கள் அரசின் கவனத்தை ஈர்த்து, அந்த மரக்காணம் சம்பவத்தைச் சொல்லி, அரசின் கவனத்தை ஈர்த்து உட்காருங்கள். நீங்கள் விளக்கமாகப் பேசுவதற்கு நேரமில்லை. (குறுக்கீடு) ஆதாரமில்லாமல் பேசினால் எப்படி அலைக் குறிப்பில் ஏற்ற முடியும்? ஆதாரமில்லாமல் சொல்வதை அலைக் குறிப்பில் ஏற்ற முடியாது. (குறுக்கீடு) இல்லை. அதையெல்லாம் நீங்கள் சொல்ல

2013 ஏப்ரல் 29] [பேரவைத் தலைவர்]

முடியுமாறு. மாண்புமிகு முதலமைச்சருடைய கவனத்தை ஈர்த்து உட்காருவதானால், அது கவன ஈர்ப்பு. இல்லையென்றால், நான் வேறு உறுப்பினரைக் கட்டிட வேண்டியிருக்கும். (சுறுக்கீடு) அடுத்த உறுப்பினரை நான் கட்டிட வேண்டியிருக்கும். நீங்கள் அரசின் கவனத்தை ஈர்த்துவிட்டு உட்கார்ந்தால், உட்காருங்கள். (சுறுக்கீடு) இல்லை. அதையெல்லாம் நீங்கள் வெளியிலே எங்கேயாவது போய்ச்சேர். இது அரசின் கவனத்தை ஈர்ப்பது. கவனத்தைத் தான் ஈர்க்க வேண்டும். (சுறுக்கீடு) இல்லை, சட்டமன்றத்தில் நீங்கள் தன்னிலை விளக்கம் சொல்வது மாநிரலெல்லாம் சொல்லிக் கொண்டிருக்க முடியுமாறு. (சுறுக்கீடு) இல்லை. குற்றச்சாட்டுகளைப்பெல்லாம் நீக்கியிருக்கிறேன், அவ்வளவுதான். நீங்கள் சொன்ன குற்றச்சாட்டுகளை நீக்கியிருக்கிறேன், அவ்வளவுதான். (சுறுக்கீடு) இல்லை. அதையெல்லாம் முதலிலேயே என்னிடம் சொன்னுவந்து காட்டியிருக்க வேண்டும். (சுறுக்கீடு) அதையெல்லாம் நீங்கள் பேச முடியுமாறு. அரசின் கவனத்தை ஈர்ப்பதாக இருந்தால், ஈர்த்துவிட்டு உட்காருங்கள். (சுறுக்கீடு) நீங்கள் உட்காருங்கள்.

முற்பகல் 11-35

நிலைநெய் ஆதாரமில்லாமல் குற்றச்சாட்டு சொல்வதாக இருந்தால் நான் அனுமதி தர முடியுமாறு. (சுறுக்கீடு) அதற்கெல்லாம் அனுமதி தர முடியுமாறு. உட்காருங்கள். (சுறுக்கீடு) அடுத்து, மாண்புமிகு உறுப்பினர் முனைவர் ஜவாஹிருல்லா. (சுறுக்கீடு) நீங்கள் அரசின் கவனத்தை மட்டும் ஈர்க்க வேண்டுமென்றால் போலாம். (சுறுக்கீடு) இல்லை, நீங்கள் சொல்வது முறையல்ல. இந்தப் பிரச்சினை குறித்து அலுவலியில் இவ்வளவு பேர் பேசினார்கள்; எல்லோருமே அரசின் கவனத்தை மட்டும் ஈர்த்தார்கள், நீங்கள் மட்டும் தன்னிலை விளக்கம் அளிக்கிறீர்கள். (சுறுக்கீடு) இல்லை, நீங்கள் பொதுக் கட்டிட மேடையில் பேசுவதுபோல இங்கு பேச முடியுமாறு. இது சட்டமன்றம். இங்கு அரசின் கவனத்தை மட்டும் ஈர்க்க வேண்டும். கவன ஈர்ப்புத் தீர்மானத்தில் அரசின் கவனத்தை மட்டும் ஈர்க்க வேண்டும். அரசின் நடவடிக்கை குறித்து விளக்கம் தருவார்கள். நீங்கள் அரசின் கவனத்தினை ஈர்த்து அமர வேண்டுமென்பொழிய, நீங்கள் விளக்கமாகப் பேச முடியுமாறு. மாண்புமிகு பேரவை முன்னவர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. சூ. பன்னீசெல்வம்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மரக்காணத்தில் நடைபெற்ற அந்தச் சம்பவம் குறித்து, இங்கே பல்வேறு கட்சி உறுப்பினர்கள் தங்கள்

[திரு. ஓ. பன்னீசெல்வம்] [2013 ஏப்ரல் 29]

நிலைப்பாட்டை, பொது அமைதியை ஏற்படுத்த வேண்டும் என்ற நல்ல நோக்கத்தோடு, ஏற்பட்டிருக்கின்ற பாதிப்பினை மாண்புமிகு அம்மா அவர்களின் கவனத்திற்குக் கொண்டு வந்திருக்கின்றார்கள். மாண்புமிகு அம்மா அவர்களும் அரசின் சார்பாக எடுக்கப்பட்ட நடவடிக்கைகள், இவ்விடம் எடுக்கப்போகின்ற நடவடிக்கைகள் குறித்து பதில் கூற இருக்கிறார்கள். மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. குரு அவர்கள் அந்தச் சம்பவத்தினால் என்னென்ன பாதிப்புகள் ஏற்பட்டன என்று சொல்லலாம். ஆனால், அவர் ஒருதரப்பாக இருந்து இங்கு வாதிடக்கூடாது என்பதை நான் இங்கு தெரிவித்துக்கொள்ளக் கடமைப்பட்டிருக்கிறேன். ஆகவே, உங்களுக்கு ஏற்பட்ட பாதிப்பை மட்டும் சொல்லுங்கள். பாதிப்பிற்குரிய பிராந்தங்கள் குறித்து மட்டும் மாண்புமிகு அம்மா அவர்களிடையே கவனத்தை சர்த்து அமரப்படி உயரவை நான் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: திரு. குரு, நீங்கள் கூட்டமன்றத்தில் பேசும்போது அரசின் கவனத்தை ஈர்த்துதான் பேச வேண்டும். தேவையில்லாத குற்றச்சாட்டை சுமத்த நான் அனுமதிக்க முடியாது. (குறுக்கீடு) ஒரு தரப்பாக பதில் சொல்லவில்லை. பேசியவர்கள் யாரும் இங்கு குற்றச்சாட்டு சொல்லவில்லை, பொதுவாகத்தான் பேசினார்கள். மாண்புமிகு அவை முன்னவர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. ஓ. பன்னீசெல்வம்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, பாதிப்பு என்பது எல்லாருக்கும் ஏற்பட்டிருக்கிறது. அந்தத் தரப்பா, இந்தத் தரப்பா என்பது இல்லை. (குறுக்கீடு) தயவு செய்து உட்காருங்கள்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு அவை முன்னவர் அவர்கள் பேசிக்கொண்டிருக்கிறார். நீங்கள் உட்காருங்கள். (குறுக்கீடு) நீங்கள் உட்காருங்கள், அவை முன்னவர் அவர்கள் பேசிக்கொண்டிருக்கிறார். (குறுக்கீடு) மாண்புமிகு அவை முன்னவர் அவர்கள் பேசிக்கொண்டிருக்கும்போது நீங்கள் எழுந்து பேசிக் கொண்டிருக்கிறீர்களா?

மாண்புமிகு திரு. ஓ. பன்னீசெல்வம்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, பாதிப்பு என்பது ஏற்பட்டிருக்கிறது. அந்த பாதிப்பு யாரால், எப்படி ஏற்பட்டிருக்கிறது என்பதை காவல் துறை விசாரித்து, அரசின் கவனத்திற்குக் கொண்டு வந்தவுடன், அது நிதிமன்றத்திற்குக் கொண்டு செல்லப்படும். அதன் பின்னர் யார் குற்றவாளிகள் என்பதை நிதிமன்றத்தில்தான்

2013 ஏப்ரல் 29] [திரு. ஓ. பண்ணீர்செல்வம்]

நீர்மாவளிப்பார்கள். ஆனால், நீங்கலாகவே ஒரு நீர்மானத்திற்குள் துழைத்து, இவர்களுடைய குற்றவாளி, அவர்களுடைய குற்றவாளி என்று இங்கே வாதிடுவது சரியாக இருக்காது. இது பிரச்சினையை மேலும் வலுப்படுத்துவதற்குத்தான் வழி ஏற்படுத்தும் என்று தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. குரு அவர்கள் அரசின் கவனத்திற்குக் கொண்டு வரவில்லை. என்னென்ன பாதிப்பு ஏற்பட்டிருக்கிறது, அதற்குரிய விசாரணையை அரசு மேற்கொள்ள வேண்டுமென்று கோரி அரசினுடைய கவனத்தை ஈர்க்க வேண்டுமென்றும், மாண்புமிகு அம்மா அவர்களின் மேலான கவனத்திற்குக் கொண்டுவந்து உங்களுடைய பிரச்சினையைச் சொல்லுமாறும் கேட்டுக்கொள்கிறேன். இங்கு குற்றச்சாட்டாக யார்மீதும் பேசி பதிலு சொந்தால் மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் அந்தக் குற்றச்சாட்டை அவைத் குறிப்பிவிடுத்து நீக்குவார்கள் என்பதை நான் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைவர் திரு. குரு, நீங்கள் அரசின் கவனத்தை ஈர்த்து அமருங்கள். (குறுக்கீடு) நீங்கள் அரசினுடைய கவனத்தை ஈர்த்து உட்காருங்கள். அவ்வளவுதான், நீங்கள் தேவையில்லாமல் நீர்ப்பாப்பெல்லாம் எழுதக்கூடாது. (குறுக்கீடு) நீங்களே ஒரு நீர்ப்பாப் எழுதக்கூடாது. அதெல்லாம் இல்லை, நீங்கள் பேசி முடிபுங்கள்.

திரு. ஜெ. குரு எங்கிற குருநாதன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, நான் பேசியவற்றையெல்லாம் அவைத் குறிப்பிவிடுத்து நீக்கினால் எப்படி?

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைவர்: நீங்கள் குற்றச்சாட்டு இல்லாமல் பேசுங்கள். அது அவைத் குறிப்பிலே இருக்கும். (குறுக்கீடு) திரு. குரு, பேசி முடிபுங்கள்.

திரு. ஜெ. குரு எங்கிற குருநாதன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, எங்களின் மாநாட்டிற்கு வந்த எங்கள் சமூக மக்கள் இரண்டு பேர் ** இறந்திருக்கிறார்கள். ** என்பதை விசாரணை செய்து நீங்கள் நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டும். ** இது உண்மையா, நான் சொல்வது பொய்யா என்பதை நீங்கள் விசாரணை செய்து முடிவு செய்ய வேண்டும்.

** மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவரின் ஆணைக்கிணங்க அகற்றப்பெற்றது.

[திரு. ஜெ. குகு என்விற குகுநாதன்] [2013 ஏப்ரல் 29]

இதே மரக்காணத்தில் 2002-ஆம் இதேபோன்று ஒரு கைவரம் நடந்தது. குடந்தையைச் சேர்ந்த கண்ணன் என்பவர் கொலை செய்யப்பட்டிருக்கிறார். ஆகவே, இம்மாதிரி தொடர்ந்து அந்தப் பகுதியில் நடந்து கொண்டிருக்கிறது. இதற்கு யார் காரணம்? யார் செய்தார்கள் என்பதை விசாரணை செய்து, உண்மையான குற்றவாளிகளிடமிருந்து நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டும். எங்களுடைய கோரிக்கை, தனி நீதி விசாரணை வைத்தாலும் சரி, C.B.C.I.D., விசாரணை வைத்தாலும் சரி, C.B.I. விசாரணை வைத்தாலும் சரி, எந்த விசாரணை வைத்தாலும் உண்மையான குற்றவாளிகளைக் கண்டுபிடிக்க வேண்டும். அப்படி மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்கள் விசாரணை செய்து, நாயக்கத்தான் குற்றவாளிகள் என்று முடிவு செய்தால், அதற்கு என்ன தண்டனை கொடுத்தாலும் ஒத்துக்கொள்ளத் தயாராக இருக்கிறோம்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் முனைவர் எம்.எச். ஜவாஹிருல்லா அவர்கள்.

முற்பகல் 11-40

முனைவர் எம்.எச். ஜவாஹிருல்லா: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, கடந்த 25 ஆம் தேதி மரக்காணம் பகுதியிலே நடைபெற்றது உண்மையிலேயே மிகவும் துவரமான சம்பவமாக விளங்குகிறது. குடிசைகள் எரிக்கப்பட்டிருக்கின்றன; கூலிமேட்டிலே உள்ள ஒரு பள்ளிவாசல் மீதும் தாக்குதல் நடைபெற்றிருக்கின்றது. அரசுப் பேருந்துகளும் எரிக்கப்பட்டு ஒரு பதற்றமான சூழல் உருவாகியிருப்பது நாம் அனைவரும் அறிந்தது. இதற்கு முக்கிய காரணமாக நாயக்க கருதுவது, வெறுப்புணர்வை ஊட்டக்கூடிய பேச்சுகள். சாதி மோதல்களாக இருக்கட்டும் அல்லது வகுப்புகளாதலையால மோதல்களாக இருக்கட்டும். இவற்றுக்கு அடிப்படையாக விளங்குவது எந்தவிதமான வரம்பும் இல்லாமல், பொறுப்புணர்வும் இல்லாமல், மேடைகளிலே பிற சாதியினரையும், மதத்தைச் சார்ந்தவர்களையும் புண்படுத்தக்கூடிய வகையிலே, அவர்களுடைய உணர்ச்சிகளைத் தூண்டக்கூடிய வகையிலே உரைகள் ஆற்றப்பட்டு வருகின்றன. எதிர்காலத்திலே, இதுபோன்ற Hate Speeches, வெறுப்புணர்வைத் தூண்டக்கூடிய பேச்சுகளை யார் பேசினாலும், அவர்களுடைய அரசு கடுமையான நடவடிக்கையை எடுக்க வேண்டும். நிச்சயமாக இந்த அரசு பாரபட்சம் இல்லாமல், இந்த

2013 ஏப்ரல் 29] முனைவர் எம்.எச். ஜவாஹிருல்லா]

விஷயங்களை கடந்த காலங்களிலே கையாண்டிருக்கின்றது. எதிர்க்காலத்திலும் அப்படிக்கையானும் என்ற நம்பிக்கை எங்களுக்கு இருக்கின்றது. (மொசைபைத் தட்டும் ஒலி)

அந்த அடிப்படையிலே இந்த விஷயத்தையும் கையாண்டு, சாதிப் பிளவுகள், மத ரீதியான பிளவுகள் இல்லாத சமூக நல்லிணக்கம் மிகச் சிறப்பான முறையிலே இத்தியாவிலேயே, தமிழகத்திலுதான் இருக்கின்றது என்ற அடிப்படையிலே நிச்சயமாக மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் நடவடிக்கை எடுப்பார்கள் என்ற நம்பிக்கை இருக்கிறது. நடைபெற்ற சம்பவங்களைப்பற்றி பாரபட்சம் இல்லாமல் விசாரணை நடத்தி, குற்றம் செய்தவர்கள் பாராக இருந்தாலும், அவர்களைக் கடுமையாக தண்டிக்க வேண்டும். 1987-லே இப்படிப்பட்ட ஒரு பிரச்சினை இந்த அளவிற்கு அகல, இதைவிட மிகப் பெரிய அளவில் நடைபெற்றபோது முன்னாள் முதலமைச்சர், மாறாத ரத்தினா எம்ஜி.ஆர். அவர்கள் அனைத்துச் சமூகத் தலைவர்களையும் ஒன்று சேர்த்து, அவர்களிடம் நீண்ட நேரம் பேசி, ஒரு சமூக நல்லிணக்கத்தை ஏற்படுத்தினார்கள். அதுபோன்ற ஒரு நடவடிக்கையை இந்த அரசு எடுக்க வேண்டுமென்று கோரிக்கையை வைத்து, பாதிக்கப்பட்ட அனைத்து மக்களுக்கும் இந்த அரசு உரிய இழப்பீட்டை வழங்க வேண்டுமென்று கேட்டு, அரசாங்கத்தினுடைய கவனத்தை ஈர்த்து அமர்ச்சென்றே, நன்றி.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் டாக்டர் க. கிருஷ்ணசாமி அவர்கள்.

டாக்டர் க. கிருஷ்ணசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, கடந்த 25-4-2013 ஆம் தேதியன்று மாமல்லபுரத்தில் வண்ணவர் சங்கத்தின் சார்பாக சித்திரைத் திருநாள்-முழுநிலவு மாதாடு நடைபெற்றது. இந்த மாதாட்டிற்குக் காவல் துறை அனுமதி கொடுக்க மறுத்தபொழுதும் கூட, நீதிமன்றம் சென்றார்கள். நீதிமன்றம் II கட்டணத்தை, Courtroom விதிமுறைகளை அந்த அமைப்பின்மீது விதித்து, அதற்குப் பிறகே அந்த மாதாட்டிற்கு அனுமதி அளிக்கப்பட்டிருக்கிறது. ஆனால், அனைத்து விதிமுறைகளையும் மீறி அந்த மாதாட்டிலே ஏழைபெணிய, அடித்தளத்தில் உள்ள தாழ்த்தப்பட்ட மக்களை ஆத்திரமூட்டக்கூடிய வகையிலே வெறுப்புப் பிரச்சாரத்தை

[டாக்டர் க. கிருஷ்ணசாமி] [2013 ஏப்ரல் 29]
மேற்கொள்ளக்கூடிய வகையிலே பேசினார்கள். அதுவும் அதிலே
கவந்துகொண்டவர் ஒரு சட்டமன்ற உறுப்பினர். இப்பொழுது
மட்டுமல்ல, கடந்த ஆண்டும் இதேபோல வெறுப்புணர்வைத்
தூண்டக்கூடிய வகையிலே பிரச்சாரத்தை (குறுக்கீடு)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் (குறுக்கீடு)
மாண்புமிகு உறுப்பினர் செல்வி கே. பாலபாரதி.

செல்வி கே. பாலபாரதி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்
அவர்களே, . . . (குறுக்கீடு)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: உட்காருங்கள். ஒரு நிமிடம்
இருங்கள்.

செல்வி கே. பாலபாரதி: முழு நிலை நான்கு சட்டமன்ற
உறுப்பினர் அவ்வாறு பேசியது உண்மை. எல்லா
தொலைக்காட்சிகளிலும் நாய்கள் நேரடியாக அதைப்
பார்த்திருக்கிறோம். எதினே துணையும் செய்துதான் பேசினார்கள்.
(குறுக்கீடு)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: இவையெல்லாம் அவைக்
குறிப்பில் ஏதாது. (குறுக்கீடு) நிக் குரு, உட்காருங்கள். (குறுக்கீடு)
நீங்கள் உட்காருங்கள். இது மேடையல்ல, சட்டமன்றம். (குறுக்கீடு)
இது சட்டமன்றம். (குறுக்கீடு) நிக். டியலி பாபு, நீங்கள்
உட்காருங்கள். டாக்டர் கிருஷ்ணசாமி, நீங்கள் மரக்கானம்
சம்பவத்தைப் பற்றி மட்டும் பேசிவிட்டு உட்காருங்கள்.

முற்பகல் 12-45

டாக்டர் க. கிருஷ்ணசாமி: சட்டமன்ற உறுப்பினர்களாகிய நாம்
பதவிப் பிரமாணம் எடுக்கின்றபோது, 'எதி உணர்வுகளை, மத
உணர்வுகளைத் தூண்டுவதில்லை' என்று சொல்லித்தான் பதவிப்
பிரமாணம் செய்துகொள்கிறோம். அவற்றையெல்லாம் மீறி,
அவற்றிற்கு மாறாக அப்படியெல்லாம் பேசுகிறார்கள்
என்பதைத்தான் அரசின் கவனத்திற்குக் கொண்டு வந்தேன்.

அதைத் தொடர்ந்து, மரக்கானத்தில் தாழ்த்தப்பட்ட மக்கள்
வசிக்கக்கூடிய விடுகள் 3 வைத்துக் கொடுத்துப்பட்டிருக்கின்றன.
மொத்தமாக இந்தச் சம்பவத்திலே 3 பேர் இறந்திருக்கிறார்கள்.
பல பேருத்துகள், பல பொதுச் சொத்துக்கள் நாசமாகிவிருக்கின்றன.
இதிலே நான் அரசினுடைய கவனத்திற்குக் கொண்டுவர

2013 ஏப்ரல் 29] [டாக்டர் க. கிருஷ்ணசாமி]

விரும்புவது, கடந்த சில மாதங்களாக, எய்னோ நடந்த சில சம்பவங்களை முன்வைத்து, பல்லாண்டு காலமாகப் புறக்கணிக்கப்பட்ட, ஒடுக்கப்பட்ட மக்களுக்கு எதிராக ஒரு வெறுப்புப் பிரச்சாரத்தை, 'அனைத்துச் சமுதாய மக்கள் பேரவை' என்ற பெயரிலே, ** திட்டமிட்டுச் செய்து வருகிறார்கள். (குறுக்கீடுகள்) இதைத் தடுப்பதற்கு . .

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: நீங்கள் பொதுவாகப் பேசி முடியுங்கள். (குறுக்கீடுகள்) அதன் சம்பவத்தைப் பற்றி பொதுவாகப் பேசி முடியுங்கள். (குறுக்கீடுகள்) அதன் சம்பவத்தைப் பற்றி பொதுவாகப் பேசி முடியுங்கள். (குறுக்கீடுகள்) டாக்டர் க. கிருஷ்ணசாமி, நீங்கள் அதன் சம்பவத்தை மரத்திரம் பேசுங்கள். (குறுக்கீடுகள்) மரக்கானம் சம்பவம் குறித்து மட்டும் பேசுங்கள். (குறுக்கீடுகள்)

திரு. ஜே. குரு என்.சி. குருநாதன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, அவர் பேசியதை நீங்கள் அல்லது எனக்குப் பேச வாய்ப்புக் கொடுங்கள். நான் அதற்குப் பதில் சொல்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: இப்போது அவர் ** செய்ததாகச் சொல்கிறார்; நீங்கள் செய்யவில்லை என்று சொல்கிறீர்கள். இரண்டுமே அவைக் குறிப்பில் இருக்கின்றன. இரண்டுமே இருக்கட்டும். (குறுக்கீடுகள்)

திரு. ஜே. குரு என்.சி. குருநாதன்: மரக்கானம் சம்பவத்திற்கும், அனைத்துச் சமுதாய மக்கள் பேரவைக்கும் என்ன சம்பந்தம்? அவர் பேசியதை அவைக் குறிப்பிலிருந்து நீங்கள். இல்லையென்றால், எனக்குப் பதில் சொல்வதற்கு வாய்ப்புக் கொடுங்கள்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: டாக்டர் க. கிருஷ்ணசாமி அவர்கள் பேசும்போது, ** குறிப்பிட்டுப் பேசியது அவைக் குறிப்பிலிருந்து நீக்கப்படுகிறது. டாக்டர் க. கிருஷ்ணசாமி, நீங்கள் அதைத் தவிர்த்துப் பேசுங்கள்.

டாக்டர் க. கிருஷ்ணசாமி: தொடர்ந்து இந்த மக்களுக்கு எதிராக இதுபோன்ற ஒரு வெறுப்புப் பிரச்சாரம் மேற்கொள்ளப்பட்டு

** மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவரின் ஆணைக்கிணங்க அதற்குப்பெற்றது.

[டாக்டர் க. கிருஷ்ணசாமி] [2013 ஏப்ரல் 29]

வருகிறது. எனவே, இதைத் தடுப்பதற்கும் நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டும். இந்தச் சம்பவம் நடந்து நான்கு நாட்களுக்கு மேலாகியும்கூட, இன்னும் ஒருவரீய்துகூட நடவடிக்கை எடுக்கப்படவில்லை. வழக்குகள் பதிவு செய்யப்பட்டிருக்கின்றன; ஆனால், யாரும் கைது செய்யப்படவில்லை. எனவே, இதுபோன்ற சம்பவங்களில் ஈடுபடுபவர்களை உடனடியாகக் கைது செய்து, அவர்களியு நடவடிக்கை எடுக்கின்றபோதுதான், எதிர்காலத்திலே இதுபோன்ற சம்பவங்களைத் தடுப்பதற்கு ஏதுவாக இருக்கும்.

எனவே, தமிழ்நாடு அரசு அந்தச் சம்பவத்திலே தலையிழைத்த அனைவரீயும், எந்தவிதமான பாரபட்சமும் இல்லாமல் உரிய நடவடிக்கையை எடுக்க வேண்டும். அதேபோல, அந்தச் சம்பவத்தில் உயிரிழந்தவர்கள் எந்தச் சமூகாயத்தைச் சார்ந்தவர்களாக இருந்தாலும், அவர்களுக்கு உரிய நிதியுதவியை மாநில அரசு வழங்க வேண்டும். பாதிக்கப்பட்ட ஏழையெனிய, தாழ்த்தப்பட்ட மக்களுக்கும் அவர்களுக்குண்டான உரிய நஷ்டஈட்டை வழங்க வேண்டுமென்று கேட்டு அரசினுடைய கவனத்தை ஈர்த்து அமர்விறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. ரா. சரக்குமார் அவர்கள்.

திரு. ஈ. சரத்துமார்: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைவர் அவர்களே, 35-4-2013 அன்று மரக்காணத்தில் நடந்த சம்பவம் வேதனைக்குரியது; வருத்தத்தக்க ஒன்றுதான். இதில் இரு தரப்பினர் மோதிக் கொண்டு கலவரம் வெடித்தது. தமிழகத்தில் மூன்றாவது முறையாக சிறப்பான ஆட்சி தந்து வரும் மாண்புமிகு முதலமைச்சர் புரட்சித் தலைவி அவர்களுடைய ஆட்சிக் காலத்திலே, (மகாசபைத் தட்டும் ஒலி) சாதி, மத, இன, மொழி வேறுபாடுகளின்றி சிறப்பான முறையிலே, அனைவரும் ஒற்றுமையாக வாழ வேண்டுமென்ற எண்ணத்திலே, மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் செயல்பட்டு வருகிறார்கள். இதுபோன்ற கலவரங்கள் நடக்கும்போது, சிறந்த ஆட்சி நடந்து கொண்டிருக்கின்றதே; இந்த சிறந்த ஆட்சி நடக்காமல் எப்படித் தடுப்பது என்று சிலர் செயல்படுகிறார்கள் என்றுதான் எனக்கு முதன்முதலில் மனதில் தோன்றுகிறது. இரு தரப்பினரும் அங்கே மோதலில் ஈடுபடும்போது, அங்கே இரு கட்சிகளின் வெளிப்பாடுதான் தெரிகின்றது.

2013 ஏப்ரல் 29] [திரு. ரா. சரத்துமார்]

இக்கே மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. ஜெ. குரு அவர்கள் பேசுகையிலே, சில ஆதாரங்களைக் காட்டி, இதுபோன்ற சம்பவங்கள் நடைபெற்றிருக்கின்றன என்று சில குற்றச்சாட்டுகளைச் சொல்லலாம் வைத்தார்கள். நான்கூட ஒரு குற்றச்சாட்டாக இதைச் சொல்லவில்லை. நான் ஒரு கட்சியைச் சார்ந்தவன் என்ற முறையில் சொல்கிறேன். புராதனச் சிறப்புமிக்க, பல்லவர்கள் ஆண்டுசென்ற அந்தக் காலத்திலே எட்டப்பட்ட கோயில்களில், மாமல்லபுரத்திலே மிகுமியிருக்கின்ற ஏழு கோயில்களிலே—ஒரு கத்துலா மையமாக இருக்கின்ற இடத்திலே—இரண்டு கோயில்களின் உயரத்திலே ஏறி கொடிகளைப் பறக்கவிடும் அளவிற்கு அங்கே சிலர் நடந்து கொண்டதை நான் இக்கே கட்டிகளாட்ட விரும்புகிறேன்.

ஆகவே, இப்படிப்பட்ட செயல்களில் எடுபடும்போது, மற்றவர்கள் அதைப் பார்த்துக் கொண்டிருக்கும்போது, அவர்களுக்குள் சில உணர்ச்சிகள் தூண்டப்படுகின்றன என்பதை நான் இக்கே பதிலு செய்ய ஆசைப்படுகிறேன். இது தமிழகத்தில் மட்டுமல்ல; பொதுவானதார அடிப்படையிலே வளர்ந்து கொண்டு வருகிற சூழ்நிலையில், இந்தச் சாதிக் கலவரங்கள் எந்த மாநிலத்திலும் விரும்பத்தக்கவை அல்ல. எனவே, மேடைகளிலே பேசுபவர்கள் நான்கு அடக்கிப் பேச வேண்டுமென்பதுதான் என்னுடைய எழுத்து. காரணம், நாம் வகுக்காலச் சந்ததியினரை, வகுக்கால மக்களை, வகுக்காலச் சமுதாயத்தை, வகுக்கால இனைய தலைமுறையினரை சிறப்பான முறையிலே வழிநடத்திச் செல்ல வேண்டுமென்றால், நமக்கென்று சில பொறுப்புகள் இருக்கின்றன. அப்படிப்பட்ட பொறுப்பு இருக்கும்போது, நாம் எப்படி நடந்து கொள்ள வேண்டும், ஒரு கட்டத்தில் எப்படிப் பேச வேண்டும் என்பதை மனதிலே வைத்துக்கொண்டுதான், தலைவர்கள் பேச வேண்டுமென்பதுதான் என்னுடைய தாழ்மையான கருத்து. இப்படிச் செய்பவர்தான் வினைவாகத்தான் இப்படிப்பட்ட மோதல்கள் ஏற்படுகின்றன. சாதிக் கலவரத்திற்கு அடித்தளமே, அவர்கள் வெறிபொடு பேசுவது, உணர்ச்சியைக் கிண்பிப்பது போன்ற செயல்கள்தான்; அதைத்தான் நடத்திக் கொண்டிருக்கிறார்கள்.

முற்பகல் 11-50

அங்கு நடந்த சம்பவம்கூட, ஒரு சிறப்பான, கொண்டாட்டமான சம்பவம் நடந்த சூழ்நிலையில் அங்கு வந்தவர்கள், அந்தக்

[திரு. ரா. சரத் குமார்]

[2013 ஏப்ரல் 29]

கூட்டத்திற்குச் சிறப்பாக வந்து சென்றிருந்தால், அந்தப் பிரச்சினை நடத்தியிருக்காது. விழாவிற்கு வந்தவர்கள் எத்தனாக வருகிறோம் என்பதை மறந்துவிட்டு, அவர்கள் மகிழ்வோடு இருக்க வேண்டும் என்பதை மறந்துவிட்டு, அவர்கள் உணர்வுக்காக வந்திருக்கிறோமா, எத்தனாக வந்திருக்கிறோம் என்பதை மறந்துவிட்டு, தன்னை அறிவாத செயல்களில் ஈடுபடும்போது அங்கு பிரச்சினைகள் வெடிக்கின்றன; அது உண்மை. அது எந்தக் கட்சி என்று நான் குறிப்பிட்டுச் சொல்லத் தேவையில்லை.

மர்க்காண்டத்தில் நடந்த சம்பவம் பற்றி அனைவருக்கும் தெரியும். அங்குள்ள ஒரு சிறு கடையில் சாப்பிட்டதற்குப் பணம் கொடுக்காத பிரச்சினையால் சூறையாடப்பட்டிருக்கிறது. அங்குள்ள மக்கள் உடனே வேதனைகளைத் துதி, “எத்தனாக அந்தக் கடைக்காரரை அடிக்கிறீர்கள்?” என்று கேட்டிருக்கிறார்கள். பிறகு கலவரம் வெடித்திருக்கிறது. ஆக, எந்தவொரு கூட்டத்திற்குச் செல்பவர்களும் சரி, எந்தவொரு மேடைக்குச் செல்பவர்களும் சரி, ஜாதியைத் தூண்டும் வகையில் பேசாமல் இருந்தால் நிச்சயமாக நம் நாடு சிறப்பாக இருக்கும், பொருளாதார அடிப்படையில் நாம் வளர முடியும் என்பதைச் சொல்லிக் கொள்ள ஆசைப்படுகிறேன்.

அங்கு இருதரப்பினருக்குமிடையே ஏற்பட்ட மோதல்களினால் பலர் காயமுற்றிருக்கிறார்கள் என்று சொன்னார்கள். அரசு சிறப்பான முறையிலே செயல்பட்டிருக்கிறது. இருதரப்பினர்மீதும், 7 பிரிவுகளின்மீது வழக்குகள் பதிவு செய்யப்பட்டிருக்கின்றன என்பதைச் சுட்டிக்காட்ட விரும்புகிறேன். ஆக, அரசு வேகமாகச் செயல்பட்டுக் கொண்டிருக்கிறது. யார் தவறு செய்தாலும், அவர்கள் தண்டிக்கப்பட வேண்டியவர்கள்தான் என்ற உணர்வோடு செயல்படுகின்ற உண்மையான அரசு மாண்புமிகு முதலமைச்சர் புரட்சித் தலைவி அரசு என்பதை, நாம் மறந்துவிடக்கூடாது. மேசையைத் தட்டும் ஒலி ஆக, தமிழகம் அமைதியாக இருக்கிறதே என்று கருதி, பல இடங்களில், பல சமயங்களில் ஜாதிச் கலவரங்களைத் தூண்டுபவர்கள் யார் என்பதை நாம் புரிந்துகொள்ள வேண்டும். ஆகவே, மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் ஜாதிச் கலவரங்களைத் தூண்டுவதற்குக் காரணமாக இருப்பவர்களைக்கூட கண்ணாளிக்கு, வகுக்காவத்தில் இதுபோன்ற சம்பவங்கள் நடைபெறாமல் தடுப்பதற்கு மேலும் தீவிரமான முயற்சிகள் எடுக்க வேண்டும். ஏனென்றால், இந்த அரசு சிறப்பாகச் செயல்படும் வேளையில், நாளைப் பாரதத்தை

2013 ஏப்ரல் 29] [இரு. நா. சரத்தினார்]

ஆளக்கூடிய திறமை வாய்ந்த முதலமைச்சர் இவ்வு இருக்கிறார் என்பதை வெளி உலகத்திற்கு நாம் நிரூபணைத் தட்டும் ஒன்று எடுத்துக்காட்டுகின்ற சூழ்நிலையில், இதுபோன்ற சம்பவங்களைத் தடுத்தி, மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களுக்கு இழுக்கு வர வேண்டும்; தமிழக அரசுக்கு இழுக்கு வர வேண்டும் என்ற அடிப்படையில் செயல்பட்டுக் கொண்டிருப்பவர்களை நிச்சயமாகக் கண்காணிக்க வேண்டுமென்று சொல்லி, உரிய நடவடிக்கை எடுத்து, அங்கு நடைபெற்ற சம்பவங்களால் உயிரிழந்தவர்களுக்கும், பாதிக்கப்பட்ட மக்களுக்கும் உரிய நிவாரணம் அளிக்காமாறு வேட்டு, அரசின் கண்காணை கீழ் அமர்த்தினால், நன்றி, வணக்கம்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் முனைவர் செ. துயிலாசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இவ்வு பாடுதல் பாரதிதாசன் உயிரிழந்த நான். "இருட்டறையில் இருக்கிறதா உலகம், சாதி இருக்கின்றது என்பதையும் இருக்கின்றதா" என்று கேட்கவேண்டுமா? பாடுதல் பாரதிதாசன். "இருட்டறையில் இருக்கிறதா உலகம், சாதி இருக்கின்றது என்பதையும் இருக்கின்றதா; உலகமும், உயிரும் மறைந்து எந்தான்?" என்று கேட்டால் கேட்டால் பாடுதல் பாரதிதாசன். அவர் பிறந்த இந்த தாலியே, நாம் இன்னமும் சாதிப் பிரச்சினைகளைப் போலி அளவிற்கு, சாதி உணர்வுகள் தமிழகத்தில் இருந்து வருகின்றன என்பது நமக்கெல்லாம் மிக மிக வேதனை அளிக்கிறது.

உத்த 25 ஆம் தேதி, மரக்காசம் பகுதியில் ஒரு அமைப்பினர் நடத்திய சித்திரா முழுநிலை விழாவிற்கு வந்திருந்தவர்கள். அந்த விழாவிற்குச் சென்றவர்கள் ஏற்படுத்திய ஒரு கவரத்தால் பிணைத்திற்கும் மேற்பட்ட தாழ்த்தப்பட்ட தனி மக்களுடைய குடிசைகள் எரிக்கப்பட்டுள்ளன. அதுவும் எப்படி எரிக்கப்பட்டிருக்கின்றன என்பது தெரியுமா? அந்தக் குடிசைகளின் பெட்டிகள் குண்டுடன் விதி எரிக்கப்பட்டுள்ளன. அந்த ஆதி திராவிடக் குடியிருப்பில் குடியிருக்கிற அந்த மக்கள் தொகையி 300 அல்லது 300-க்கும் உட்பட்டவர்கள்தான். அந்தக் குடியிருப்பிற்கு அடுத்து, 1 கி.மீ. தூரம் சமூகப் பாதுகாப்புக் கூடு இருக்கிறது. அந்தக் குடியிருப்பில் இருக்கிற 200; 300-க்கும் மேற்பட்ட மக்கள் அங்கிருந்து, சமூகப் பாதுகாப்புக் கூட்டைத் தாண்டி.

[முனைவர் செ.கு. தமிழரசன்] [2013 ஏப்ரல் 29 வந்து, ஆயிரக்கணக்கானவர்களைத் தாக்கிவிட முடியும் என்பது யதார்த்தத்திலே நம்பக் கூடியது அல்ல. அந்தக் குடியிருப்பில் அப்போது இருந்தவர்களெல்லாம் பெண்ணன், தாய்மாமர்கள், இளைஞர்கள், முதியவர்கள். தருமபுரி கலவரம் ஏற்படுத்திய கவடுகள் இன்னும் ஓயவில்லை; அந்தச் கவடுகள் இன்னும் மாறவில்லை. நாயக்கன்சொட்டாய், அண்ணா கிராமம் பகுதிகளில், ஒரு சாதாரண கலப்புத் திருமணத்திற்காக, சாதி மறுப்புத் திருமணத்திற்காக . . . (குறுக்கீடு)

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் முனைவர் செ.கு. தமிழரசன் தருமபுரி சம்பவம் என்றுதான் சொன்னார். (குறுக்கீடு) தருமபுரி சம்பவம் என்றுதான் சொன்னார்; உக்களைப் பற்றி ஒன்றும் சொல்லவில்லை. (குறுக்கீடு)

முனைவர் செ.கு. தமிழரசன்: நான் சந்தவகையில் பாராளுமன்ற, சட்டமன்ற தடைமுறைகளுக்கு மாறாகப் பேசுகிறேன் என்பது தெரியவில்லை. (குறுக்கீடு)

(திரு. ஜெ. குரு என்ஹி குருதாதன் நன் கவியிருந்த தானைக் காட்டினார்.)

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் செ.கு. தமிழரசன், அரசினுடைய கவனத்தை ஈர்த்து உட்காருங்கள். (குறுக்கீடு) மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. ஜெ. குரு என்ஹி குருதாதன், இப்படி, திடீர், திடீர் என்று எழுந்து பேப்பரையெல்லாம் காட்டிக்கூடாது. (குறுக்கீடு) இதெல்லாம் முறையல்ல. (குறுக்கீடு) இப்படியெல்லாம் திடீர், திடீர் என்று எழுந்து ஏதாவது ஒரு பேப்பரைக் காட்டக்கூடாது. (குறுக்கீடு) இவையெல்லாம் முன்பே என்னிடம் காட்டி, அனுமதி வாக்கிய பிறகுதான் சபையில் கொண்டு வந்திருக்க வேண்டும். (குறுக்கீடு) இப்படி, திடீரென்று கொண்டு வந்து காட்டுவது முறையல்ல. (குறுக்கீடு) இதுமாதிரி செய்தால், நான் உக்கன்மீது கடுமையான நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டி வரும். (குறுக்கீடு) இது சரியல்ல. ஏதாவது ஒரு பேப்பரைக் காட்டிவிட்டு, ஏதாவது ஒன்று சொல்லக்கூடாது. (குறுக்கீடு) முனைவர் செ.கு. தமிழரசன், நீங்கள் அரசினுடைய கவனத்தை ஈர்த்து, உட்காருங்கள். (குறுக்கீடுகள்)

2013 ஏப்ரல் 29]

முற்பகல் 11-55

முனைவர் செ.கு. தமிழரசன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, பாருடைய மனைதடும் புண்படுத்துவது என்னுடைய நோக்கம் அல்ல. பாரையும் குற்றம்சாட்டுவதும் என்னுடைய நோக்கம் அல்ல. ஆனால், அங்கே பாதிக்கப்பட்டிருக்கிற தாழ்த்தப்பட்ட மக்களுடைய உணர்வுகளை, அவர்களுடைய வேதனைகளை, அவர்களுடைய துயரங்களை, அவர்களுடைய தேவைகளை, அவர்களுக்கு இன்றைக்கு இருக்கிற பிரச்சினைகளை ஒரு அறுப்பினர் என்று முறையில் இங்கே தான் எடுத்துச் சொல்வது என்னுடைய கடமை. ஆகவேதான் அதைக் குறிப்பிட்டேன் தவிர, பாரையும் புண்படுத்தியோ, பாராளுமன்ற மரபுகளுக்கு எதிராகவோ தான் பேசவில்லை. அந்தச் சம்பவத்திலே இன்றைக்கு அப்பாவி தாழ்த்தப்பட்ட மக்கள் 10 பேர் குடிசை இழந்து, திராசுரவாய் நித்திரார்கள். அந்த வேதனையை இங்கே சொல்லி புறட்சித் தலைவர் அம்மாவிடம் சொல்லி, அவருடைய கவனத்திற்கு கொண்டுவருவது ஒரு விடயங்களுக்கு தான் வழி தேட வேண்டாமா? அதைத்தான் இங்கே வலியுறுத்துகிறேன். அவர்கள் எந்த வகையிலும் காரணமானவர்கள் அல்ல. அங்கே விசப்பட்டிருக்கிற கற்கள் எல்லாம், அது மாயவழத்திலே கிடைக்காத கற்கள், அதெல்லாம் ** வந்த கற்களாக இருக்கலாம் என்று கருதுகிறார்கள். (குறுக்கீடுகள்)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: இல்லை. (குறுக்கீடுகள்) நீங்கள் உட்காருங்கள். (குறுக்கீடுகள்) நீங்கள் உட்காருங்கள். திரு. செ.கு. தமிழரசன், நீங்கள் மாண்புமிகு முதலமைச்சருடைய கவனத்தை ஈர்த்து உட்காருங்கள். (குறுக்கீடு) உட்காருங்கள். (குறுக்கீடுகள்) இல்லை. ** என்றால் அது ஒன்றும் தவறு இல்லை. ஊர் பெயரைத்தானே சொன்னார். (குறுக்கீடுகள்) இல்லை. உங்களை ஒன்றும் சொல்லவில்லையே. (குறுக்கீடுகள்) உங்களைப்பெல்லாம் தனிப்பட்ட முறையிலே பெயரைக் குறிப்பிட்டுச் சொல்லவில்லை. (குறுக்கீடுகள்) மாண்புமிகு அறுப்பினர், முனைவர் செ.கு. தமிழரசன், மாண்புமிகு முதலமைச்சருடைய கவனத்தை ஈர்த்து உட்காருங்கள். (குறுக்கீடுகள்) உட்காருங்கள். (குறுக்கீடுகள்) நீங்கள் உட்காருங்கள். (குறுக்கீடுகள்) நீங்கள் உட்காருங்கள். (குறுக்கீடுகள்) இது சரிபயல், உட்காருங்கள் நீங்கள். (குறுக்கீடுகள்) இல்லை, உட்காருங்கள் நீங்கள். (குறுக்கீடுகள்) நீங்கள் உட்காருங்கள். (குறுக்கீடுகள்)

** மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவரின் ஆணைக்கிணங்க அகற்றப்பெற்றது.

[பேரவைத் தலைவர்]

[2013 ஏப்ரல் 29]

திரு. குரு, நீங்கள் உட்காருங்கள். (குறுக்கீடுகள்) அவைத் தலைவர் நான் நிமிடமேன், நீங்கள் உட்காருங்கள். (குறுக்கீடுகள்) உட்காருங்கள் நீங்கள். (குறுக்கீடுகள்) நீங்கள் கவன ஈர்ப்பிலே முறைநிலைமால் நடந்துகொள்கிறீர்கள். (குறுக்கீடுகள்) கவன ஈர்ப்பிலே திடீர், திடீர் என்று குறுக்கிட்டு, உங்கள் சொசைரிபத்திற்குப் பேசுகிறீர்கள். இது முறையல்ல. (குறுக்கீடுகள்) இது முறையல்ல. நான் நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டி இருக்கும். உட்காருங்கள். (குறுக்கீடுகள்) அதற்கு மேலே பேசுவதற்கு உங்களுக்கு வாய்ப்பு இல்லை உட்காருங்கள். (குறுக்கீடுகள்) முனைவர் செ.கு. தமிழரசன், நீங்கள் மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களின் கவனத்தை ஈர்த்து உட்காருங்கள். (குறுக்கீடுகள்) அனுமதி இல்லை, உட்காருங்கள் நீங்கள். டாக்டர் கிருஷ்ணசாமி, நீங்களும் உட்காருங்கள். (குறுக்கீடுகள்) நீங்கள் உட்காருங்கள். (குறுக்கீடுகள்) முனைவர் செ.கு. தமிழரசன், நீங்கள் மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களின் கவனத்தை ஈர்த்து, உட்காருங்கள். (குறுக்கீடுகள்) அனுமதி இல்லை. இதற்கு மேலேயும் பேசிக்கொண்டே இருக்கக்கொண்டால், நான் நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டி இருக்கும். உட்காருங்கள் நீங்கள். முனைவர் செ.கு. தமிழரசன், நீங்கள் மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களின் கவனத்தை ஈர்த்து, உட்காருங்கள். (குறுக்கீடுகள்) உட்காருங்கள் நீங்கள். அவர் ஒன்றும் தவறாகச் சொல்லவில்லை. அவர் ஒன்றும் குறிப்பிட்டுச் சொல்லவில்லை. (குறுக்கீடுகள்) இல்லை, அவர் யாரையும் குறிப்பிட்டுச் சொல்லவில்லை. குறிப்பிட்டுச் சொல்லாதபோது அதை எப்படி நீக்க முடியும்? குறிப்பிட்டுச் சொல்லாதபோது நீக்க முடியாது. (குறுக்கீடுகள்) நீங்கள் சொல்வதெல்லாம் குற்றம்சாட்டி அவர் சொல்லவில்லை. (குறுக்கீடுகள்) உட்காருங்கள் நீங்கள். (குறுக்கீடுகள்) டாக்டர் கிருஷ்ணசாமி, நீங்கள் உட்காருங்கள். (குறுக்கீடுகள்) இந்த மாதிரிப் பேசுவது முறையல்ல. எனக்கு அவைவை நடத்துவதற்கு ஒத்துழைப்புக் கொடுக்காமல், கவன ஈர்ப்பில் இந்த மாதிரி நீங்கள் குறுக்கிட்டுப் பேசிக்கொண்டிருப்பது முறையல்ல. மாண்புமிகு தளராட்சி திருவாளர் மீதும் ஊரக வளர்ச்சி, எட்டம், நிதிமன்றங்கள் மீதும் சிறைச்சாலைகள் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

*மாண்புமிகு திரு. கே.பி. முனுசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள், விரும்பத்தக்க இந்த திழைச்சிக்கு எப்படி நடவடிக்கை எடுக்கப்படும் என்பதை விளக்க

2013 ஏப்ரல் 29] [திரு. கே.பி. முனுசாமி]

இருக்கின்றார்கள். அதற்குள்ளாக மக்கள் பிரதிநிதிகளாக இருக்கிற நாம், உணர்ச்சிவசப்படாமல், உணர்வுகளைக் கட்டுப்படுத்திக்கொண்டு, தமிழகத்தை அமைதியான நிலையில் எடுத்துச் செல்வதற்கு நாம் நம்முடைய கருத்துகளையும் வாய்ப்புற்ற வேண்டும், அதன் அடிப்படையிலேயே மற்ற உறுப்பினர்களுடைய உணர்வுகளைப் பாதிக்கின்ற வகையிலே ** எடுத்து வந்த கல் என்று மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் கூறி இருக்கிறார்கள். அப்படிக் கலுவலு ** சரியாக வராது. எனவே, மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் அந்த ** எடுத்து வந்த கல் என்ற வார்த்தையை ** மட்டும் அவைக் குறிப்பிவிருந்து நீக்க வேண்டும் என்று மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களைக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: ** என்ற அந்த வார்த்தை அவைக் குறிப்பிவிருந்து நீக்கப்படுகிறது. (குறுக்கீடு) டாக்டர் கிருஷ்ணசாமி, நீங்கள் உட்காருங்கள், உங்களுக்கு என்ன? உட்காருங்கள் நீங்கள். முனைவர் செ.கு. தமிழரசன், நீங்கள் மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களின் கவனத்தை ஈர்த்து, உட்காருங்கள்.

தட்பவகல் 12-00

முனைவர் செ.கு. தமிழரசன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, உரைமைய முடித்துவிடுகிறேன். இந்தத் தாக்குதலின் விளைவாக கேட்டு என்னை தாழ்த்தப்பட்ட சமூகத்தைச் சார்ந்த ஒருவர் இறந்திருக்கிறார். பல்விதமான குடும்பத்தினர் வாழ்விழந்து, பொருளிழந்து, வீடு இழந்து, இன்றைக்கு வதங்கிக் கொண்டிருக்கின்றனர், வாடிக் கொண்டிருக்கின்றனர். அவர்களுக்கு மாண்புமிகு புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களைப் பொறுத்தவரையில், கடந்த காலங்களில், அது சங்கரனில்குழரமாக இருந்தாலும், தகுமபுரியாக இருந்தாலும், குடிதாய்கியாக இருந்தாலும், எங்கெல்லாம் ஒடுக்கப்பட்ட மக்கள் ஆதிக்கச் சக்திகளால் பாதிக்கப்பட்டார்களோ, அங்கெல்லாம் விரைந்த நடவடிக்கைகளையும், கடுமையான நடவடிக்கைகளையும் மேற்கொண்டு சரித்திரம் படைத்தவர்கள்.

** மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவரின் ஆணைக்கிணங்க அகற்றப்பெற்றது .

[முனைவர் செ.கு. தமிழரசன்] [2013 ஏப்ரல் 29]

"ஒரு தவறு செய்தால், அதைத் தெரிந்து செய்தால், அவன் தேவன் என்றாலும் விட மாட்டேன்" என்ற புரட்சித் தலைவர் அமரர் எம்.ஜி.ஆர். அவர்களுடைய மேசையைத் தட்டும் ஒலி! அந்த வரிசையில் இலக்கணமாய், வடிவமாய், சட்டத்தின் ஆட்சியின் சிறமாய் விளங்கிக் கொண்டு இருப்பவர் மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள். அவர்கள் சாதிவெறுக்கெல்லாம் அப்பாற்பட்ட, சமூக நீதி ஈதத் வீராய்களை என்பதை நாடு அறிவும், வரலாறு அறிவும். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) ஆகவேதான், வேறு எந்த மாநிலத்திலும் இல்லாத அளவிற்கு ஆயிரத்திற்கும் மேற்பட்டவர்களின் வழக்குப் பதிவு செய்யப்பட்ட ஒரு கைவரம் இதுவாகத்தான் இருக்கும். ஆயிரத்திற்கும் மேற்பட்டவர்கள் பேரிலே வழக்குப் பதிவு செய்யப்பட்டு இருக்கிறது. தகுந்த விசாரணையும், உரிய நடவடிக்கைகளும், நல்ல நிவாரணமும், எங்களுக்குக் கிடைக்கும், பாதிக்கப்பட்ட சமூகத்தினருக்குக் கிடைக்கும் என்பதிலே எங்களுக்கு முழுமையான நம்பிக்கை மாண்புமிகு முதலமைச்சர் புரட்சித் தலைவி அம்மாவின் பெயரில் உள்ளது.

அதேநேரத்தில் இந்தச் சாதிய உணர்வுகளை அரவியலாக்கி, அதில் இலாபம் தேடுகின்றவர்கள், இந்தச் சாதிய உணர்வுகளை விரைத்து, அதில் விரைச்சல் அடைப வேண்டுகொண்டு ஏங்கிக் கொண்டிருக்கின்றவர்கள், தமிழ்நாடு கொண்டிருக்கின்றவர்கள், அதற்காக தூய்ம் போட்டுக் கொண்டிருக்கின்றவர்கள், பாராக இருத்தாலும், அந்த உணர்வுகளை முன்னாலே திள்ளி எறிவதற்கு மாண்புமிகு புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களுடைய அரசு உரிய நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்ள வேண்டும் என்கின்ற இந்த உணர்வை வலியுறுத்துகிறேன். இந்தியாவின் வளர்ச்சியைத் தடுத்துக் கொண்டிருப்பது சாதி. சாதி என்கிற இந்தப் பேரைய ஒழிக்காத வரை, சமூக வளர்ச்சியோ, பொருளாதார வீடுதலைபோ ஒருபோதும் இந்தியாவில் கிடைக்காது என்று வேதனையோடு டாக்டர் அம்பேத்கர் அவர்கள் நிரூபித்திருப்பது வலியுறுத்தினார். அந்தச் சாதிய சக்திகளை அழித்து ஒழிப்பதற்கு துணை நிற்கும் மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்களுக்கு, ஒருக்கப்பட்ட மக்கள் என்றைக்கும் துணை நிற்பார்கள் என்கிற அந்த உணர்வோடு, விரைந்த நிவாரணத்தையும், விரைந்து நடவடிக்கையும் மேற்கொள்ள அரசின் கவனத்தை ஈர்த்து அமைகிறேன்.

2013 ஏப்ரல் 29]

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அப்பா அவர்கள்.

மாண்புமிகு செல்வி ஜெ ஜெயலலிதா: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, 25-4-2013 அன்று காஞ்சிபுரம் மாவட்டம், மாமல்லபுரத்தில் வன்னியர் சங்கம் சார்பில் நடத்தப்பட்ட சித்திரை முழுநிலவு வன்னியர் இளைஞர் பெருவிறாவில் பங்கேற்க விழப்பிரம் மாவட்டம், மரக்காணம் பகுதி வழியாக வானையகையில் சுத்தவர்களுக்கும், மரக்காணம் வாலியைச் சேர்த்தவர்களுக்கும் இடையே நடைபெற்ற மோதல் குறித்து மாண்புமிகு உறுப்பினர்கள் தங்களது வருத்தத்தை எடுத்துரைத்திருக்கிறார்கள். இது குறித்து, விரிவான பதிலினை இந்த மாமன்றத்திற்கு நான் அளிக்க விரும்புகிறேன்.

காஞ்சிபுரம் மாவட்டம், மாமல்லபுரத்தில் 25-4-2013 அன்று, வன்னியர் சங்கம், அநாவது பாட்டாளி மக்கள் கட்சி, "சித்திரை முழுநிலவு வன்னியர் இளைஞர் பெருவிறா" ஒன்றை நடத்த அறிவித்திருந்தது. இவ்விழாவிற்குப் பல்வேறு மாவட்டங்களில் இருந்தும் பெருந்திரளாக உறுப்பினர்கள் பங்கேற்க வருமாறு அழைப்பு விடுத்த, அதன்னை ஏற்பாடுகளைச் செய்து வந்தது. இதில் பங்கேற்கும்படி வன்னியர் சங்கத்தின் சார்பாக தொலைக்காட்சிகள் மற்றும் தாளிதழ்களில் விளம்பரங்கள் செய்யப்பட்டன.

"வங்கம் கடலா, வன்னியக் கடலா, ஒரு கோடி வன்னியர்கள் சித்திரைப் பெருவிறாவிற்கு அவைகடலெனத் திரண்டு வாரீர்" எனவும், "கடல் நீரை அள்ள முடியாது, வன்னியரை வெல்ல முடியாது" எனவும், "நாளை உறையடிப்பிட்டு வாள் எடுத்தா இரத்த குரி காட்டி வைக்கும் வழக்கம் எங்கள் குல வழக்கமடா" எனவும், "கோழர் வம்சம் இதுசொறு போடும் வம்சம் இது, எதிரின் யாரும் வந்தால் உறு போடும் வம்சம் இது" எனவும் கவிரொட்டிகள் வாயிலாக விளம்பரங்கள் செய்யப்பட்டன.

பிப்ரவரி 12-05

இவ்விழாவிற்கு அனுமதி வழங்கக்கூடாது என உத்தரவிடக் கோரி இந்திய மக்கள் மன்றத்தின் தலைவர் மற்றும் பத்திரிகையாளர் திரு. வராசி என்பவர் சென்னை உயர் நீதிமன்றத்தில் மனு ஒன்றை "நீ தூக்கம் செய்திருந்தார். அம்மனுவை

[செயலி நே ஜெயலலிதா] [2013 ஏப்ரல் 29]

16-4-2013 அன்று விசாரித்த உபர் நீதிமன்றம் அம்மனு மீது காவல் துறையினர் 19-4-2013-க்குள் விழா அமைப்பாளர்களுக்கு விளக்கம் கொடும் குறிப்பானை ஒன்றை சார்வு செய்து, அதற்கு அளிக்கப்படும் பதில் விளக்கத்தின் அடிப்படையில் விழாவிற்கு அனுமதி வழங்குவது குறித்து நிர்மானிக்குமாறு உத்தரவிட்டு மனுவை முடித்து வைத்தது.

இதனையடுத்து, காஞ்சிபுரம் மாவட்ட காவல் கண்காணிப்பாளர், மேற்படி விழா அமைப்பாளர்களுக்கு இவ்விழா நடக்கும்போது இரு சமுதாயத்தினரிடையே சட்டம்-ஒழுங்குப் பிரச்சினைகள் ஏற்பட்டதையும், குறிப்பாக கடந்த 2000 மற்றும் 2010 ஆம் ஆண்டு இவ்விழாவின்போது நடந்த சைவரத்தைச் சுட்டிக்காட்டும்; இவ்விழாவிற்கு வந்த தொண்டர்கள் வாயிலாக விழுந்தாரும், அடூர், திருவள்ளூர் மற்றும் வேலூர் மாவட்டங்களில் சட்டம்-ஒழுங்குப் பிரச்சினைகள் ஏற்பட்டதையும்; இவ்விழாவில் தலைவர்கள் பேசும்போது சாதி உணர்வைத் தூண்டும் விதத்தில் பேசி இருந்ததையும்; அப்பேச்சுக்கள் ஒரு குறிப்பிட்ட சமுதாயத்தினரிடையே கொத்தளிப்பை ஏற்படுத்தியதோடு, இரு சமுதாயத்தினரிடையே மனக்கலப்பை ஏற்படுத்தியதையும்; இவ்விழா சம்பந்தமாக காவல் துறையினர் அளித்த பிந்தனைகள் முந்திலும் புறக்கணிக்கப்பட்டதையும்; கால அலகாசத்தை மீறி இவ்விழாவை நடத்துவதை மொழக்கவகையாகக் கொண்டுவரப்பட்டதையும்; இதற்கு முன்பு இவ்விழாக்களின்போது நடந்த சட்டம்-ஒழுங்குப் பிரச்சினைகளையடுத்து பதிவு செய்யப்பட்ட வழக்குகள் நிறுவையில் இருந்து வருவதையும்; விழாவின்போது அதிகப்படியான கூட்டத்தைக் கூட்டுவதற்கு போதிய முன்னேற்பாடுகள் எதுவும் செய்யப்படாததையும்; ஒவ்வொரு ஆண்டும் சிறுக்குக் கூட்கரை சாலையில் பல மணி நேரம் கடும் போக்குவரத்து நெரிசல் காரணமாக பொதுமக்கள் இவ்வண்டிக்கு ஆளானதையும்; மேற்படி விழா நடந்த நேரவு செய்யப்பட்டிருக்க இடம் கூட்கரை ஒழுங்குமுறைப் பகுதி, அறாவது, Coastal Regulatory Zone என்பதால் அதற்குரிய கட்டுப்பாட்டும் மற்றும் வளத் துறை, மாகக் கட்டுப்பாட்டுத் துறை ஆகிய துறையினரிடமிருந்து முன் அனுமதி பெறாததையும்; விழா நடக்கும் இடம், தொல்லியல் துறை பராமரித்து வரும் கூட்கரைக் கோயிலுக்கு மிக அருகில் அமைந்துள்ளதையும்; அத்துறையினரிடமிருந்து அனுமதி

2013 ஏப்ரல் 29] [செல்வி ஜெ ஜெயலலிதா]

பெறாததையும் விவரமாகக் குறிப்பிட்டு, விழாவிற்கு ஏன் அனுமதி மறுக்கக்கூடாது எனக் கேட்டு, இதற்கான வினக்கத்தை அளிக்ருமாறு இவ்விழாவிற்கு அனுமதி கோரியிருந்த திரு. திருக்கச்சூர் ஆறுமுகம் அவர்களுக்குக் குறிப்பானை வழங்கப்பட்டது.

இதன்னை பதில் கூடும், திரு. திருக்கச்சூர் ஆறுமுகத்திடமிருந்து காஞ்சிபுரம் காவல் துறையினரால் 24-2013 என்று பெறப்பட்டது. அக்கடிதத்தில், இவ்விழாவினால் எந்தவித சட்டம்-ஒழுங்கு பிரச்சினைகளும் ஏற்படாது எனவும்; திரு. ஜெ. குரு உள்விட்ட தலைவர்கள் எவரும் சட்டம்-ஒழுங்கைச் சீர்தவறாமல் வணங்கும், பிற சமூகத்தினர் இடையே பிரிவினையைத் தூண்டும் வகையிலும் எந்தக் கருத்தையும் தெரிவிக்க மாட்டார்கள் எனவும்; திட்டமிட்டபடி, நிழைச்சினைத் துவக்கி, காவல் துறையினர் குறிப்பிடும் தோற்றங்கு முன்பாக எந்தவிதமான கால தாமதமும் இன்றி நிழைச்சி முடித்துக்கொள்ளப்படும் எனவும்; இந்த விழாவின்புறம் எந்தவிதமான சாதிப் பிரச்சினை மற்றும் சட்டம்-ஒழுங்கு சம்பந்தப்பட்ட பிரச்சினைகள் விழாவில் எலாது கொள்பவர்களால் ஏற்படாது எனவும்; விழாவில் எலாது கொள்பவர்கள் அனைவருக்கும் தேவையான அனைத்து வசதிகளும் செய்து கொடுக்கப்படும் எனவும்; போக்குவரத்து பாதிக்காத வகையில் பொதுமக்களின் மருத்துவ சேவை மற்றும் அவசர, அவசிய காரியங்களுக்குச் சென்று வர வழி அமைத்தத் தரப்படும் எனவும்; விழா நடத்தும் பகுதி முழுவதும் சுற்றுச்சூழலுக்குப் பாதிப்பு இல்லாமல் கத்தம் செய்து தரப்படும் எனவும்; காவல் துறையினர் விதிக்கும் நிபந்தனைகள் அனைத்தையும் முழுமையாக ஏற்றுக்கொள்வதாகவும்; காவல் துறையினர் வழிகாட்டுதல்படி அமைதியாகவும், கட்டுப்பாட்டுடனும் விழா நடத்தப்படும் என்றும் திரு. திருக்கச்சூர் ஆறுமுகம் அந்தக் கடிதத்தில் உறுதி அளித்திருந்தார்.

விடுதலைச் சிறுத்தைகள் கட்சியினருக்கு சென்னைபில் ஊர்வலம் மற்றும் பொதுக் கூட்டம் நடத்த அனுமதி மறுக்கப்பட்டபோது, அனுமதி வழங்க உயர் நீதிமன்றம் உத்தரவிட்டதையும், அதை எதிர்த்து செய்யப்பட்ட மேல்முறையீடு திராவிடக்கட்சியினருக்கும் எடுத்துக்கொண்டு, இதனைக் காவல்

[செல்வி ஜெ ஜெயலலிதா] [2013 ஏப்ரல் 29 துறையினர் பரிசீலித்தனர். விடுதலைச் சிறுத்தைகள் கட்சி சார்பில் பொதுக் கூட்டம் நடத்தி அனுமதி வழங்கி சென்னை உயர் நீதிமன்றம் வழங்கிய தீர்ப்பை இங்கே எடுத்துக் கூற விரும்புகிறேன். பிற்பகல் 12-30]

14-4-2013 அன்று “மக்கள் ஒற்றுமைப் பேரணி” என்ற பெயரில் அம்பேத்கர் பிறந்த நாள் விழாவை சென்னையில் கொண்டாடும் வகையில், எழும்பூரில் ஊர்வலம் மேற்கொள்ளவும் மற்றும் அன்றைய தினம் மாலை மயிலை மாவட்டமன்றமையில் பொதுக் கூட்டம் நடத்தவும் அனுமதி கோரி சென்னை மாநகரக் காவல் ஆணையர் அலுவலகத்தில் விடுதலைச் சிறுத்தைகள் கட்சி சார்பில் சில நாட்களுக்கு முன்பு மனு அளிக்கப்பட்டது.

இந்த மனுவினைப் பரிசீலனை செய்க காவல் துறை, இந்தப் பேரணியில் பல்வேறு மாவட்டங்களிலிருந்து 25,000 பேர் கூத்துகொள்வாரிகள் என்று விடுதலைச் சிறுத்தைகள் கட்சியினர் தெரிவித்ததன் அடிப்படையில், இந்தப் பேரணியினால் பொதுமக்களின் இயல்பு வாழ்க்கைக்கும், போக்குவரத்திற்கும் மிகுந்த பாதிப்பு ஏற்படும் என்பதன் அடிப்படையிலும், நகுமபுரி நகரம் காவலியில் நடந்த சம்பவங்களை அடுத்து, வட மாவட்டங்களில் சாதி ரீதியாக இருத்துவதும் நிலைமையைக் கருத்தில் கொண்டும், இந்தியாவுக்கு அனுமதி மறுத்தது.

காவல் துறையினர் மறுப்பினைத் தொடர்ந்து, விடுதலைச் சிறுத்தைகள் கட்சியினர் சென்னை உயர் நீதிமன்றத்தில் ஊர்வலம் மற்றும் பொதுக் கூட்டத்திற்கு அனுமதி அளிக்க காவல் துறையினருக்கு உத்தரவிடுமாறு மனு ஒன்றைத் தாக்கல் செய்தனர். இந்த மனுவை விசாரித்த சென்னை உயர் நீதிமன்றம், ஊர்வலத்திற்கும் பொதுக் கூட்டத்திற்கும் அனுமதி அளித்தது. இதை எதிர்த்து காவல் துறையினர் செங்க மேல்முறையிட்டடை 15-4-2013 அன்று நிராகரித்த சென்னை உயர் நீதிமன்ற அமர்வு, எந்த தேரத்தில் பொதுக் கூட்டம் நடத்த வேண்டும் என்று தீர்மானித்தும் உத்தரவிட்டது.

இதுபோன்ற கூட்டங்களுக்கு ஏற்கெனவே அனுமதி வழங்கப்படாத இனங்களில், சம்பந்தப்பட்டவர்கள் உயர் நீதிமன்றம்

2013 ஏப்ரல் 29] [செல்வி ஜே ஜெயலலிதா]

சென்று தங்களுக்கு சாதகமான உத்தரவுகளைப் பெற்றுள்ள திருவுகளைக் கருத்தில் கொண்டு, வன்னியர் சங்கத்தினருக்கு 25-4-2013 அன்று மேற்படி விழா நடத்துவதற்குக் கீழ்க்கண்ட நிபந்தனைகளுடன் காவல் துறை அனுமதி வழங்கியது:

(1) விழாவின்போதோ அல்லது அதற்கு முந்தைய கூட்டங்களிலோ வன்முறையைத் தூண்டும் விதமாகவோ அல்லது பிற வகுப்பினர் மனம் புண்படும்படியாகவோ எவரும் பேசக்கூடாது.

(2) விழாவின்போது வன்முறையைத் தூண்டும் கோஷங்களை எழுப்பவோ, வன்முறையைத் தூண்டும் விதமான வாசகங்கள் அடங்கிய பதாகைகளை ஏற்றி வரவோ கூடாது.

(3) மாதாட்டிற்கு வருபவர்கள் திறந்தவகை வாகனங்களைப் பயன்படுத்தக்கூடாது.

(4) வாகனங்களின் மேல்கூரையின் மேல் அமர்ந்து வரக்கூடாது. வாகனங்களில் வருபவர்கள் வரும் வழிகளில் கோஷங்கள் எழுப்பிக் கூடாது. வாகனங்களில் ஓர்பெருக்கிகள், அதாவது ஓர்ப்பைக் கூடாயமாகப் பொருத்தி வரக்கூடாது.

(5) பிரச்சினைக்குரிய பேச்சுளைப் பேசும் பேச்சாளர்களைப் பேச அழைக்கக் கூடாது.

(6) விழா நடக்கும் இடத்தில் வாகனங்கள் நிறுத்தும் இட வசதிகள், அழிப்பிட வசதிகள், முடிதிர் வசதிகள் மற்றும் வரும் தொண்டர்களின் இதர வசதிகள் குறித்து விழா அமைப்பாளர்கள் தகுந்த ஏற்பாடுகள் செய்ய வேண்டும். மேலும், விழா முடிந்தவுடன் அந்த இடம் சுற்றுப்புறச் சூழல் பாதிப்பின்றி சுத்தப்படுத்தப்பட வேண்டும்.

(7) வாகனங்கள் நிறுத்துமிடங்களில் தகுந்த விளக்கு வசதிகள், தற்காலிக பாதுகாப்புத் தடைகள், ஒலி பெருக்கி வசதிகள் செய்து தரப்பட வேண்டும்.

(8) மாமல்லபுரத்தில் உள்ள தொல்லியல் துறை சம்பந்தப்பட்ட புராணச் சின்னங்களுக்கு சேதம் விளைவிக்கும் எந்தச் செயலையும் மற்றும் சுற்றுப்புறச்சூழலுக்குக் கேடு விளைவிக்கும் எந்தச் செயலையும் செய்வக்கூடாது.

[செல்லி ஜெ ஜெபலலிதா] [2013 ஏப்ரல் 29]

(9) விழா தொடர்பான ரீக் போர்டுகளை காவல் துறையினரின் அனுமதியுடன் பிரச்சினை இல்லாத இடங்களில் அமைத்து, கட்சித் தொண்டர்களை நியமித்து அவற்றிற்கு சேதம் ஏற்படாமல் பார்க்குக்கொள்ள வேண்டும்.

(10) விழா சம்பந்தமாக பிற மாவட்டங்களிலிருந்து வரும் ஒவ்வொரு வாணமும் அதில் வரும் தொண்டர்கள் பற்றிய விவரங்களை ஒரு நாள் முன்பு, அனாவது 24-4-2013 அன்று காஞ்சிபுரம் மாவட்ட காவல் துறையினருக்குத் தெரிவிக்க வேண்டும்.

(11) ஒலிபெருக்கிகள் நிகழ்ச்சி நடத்தும் பகுதிகளில் மட்டுமே அமைத்துக் கொள்ளப்பட வேண்டும். பெட்டி, வடிவ ஒலிபெருக்கியினை மட்டுமே பயன்படுத்த வேண்டும்.

(12) ஜோதி எடுத்துக் கொண்டு தொடர் ஒட்டமாக வருவதற்கு அனுமதியில்லை.

(13) விழாவானது 25-4-2013 அன்று மாலை ஐந்து மணிக்கு ஆரம்பிக்கப்பட்டு அன்று இரவு பத்து மணிக்குள் கண்டிப்பாக முடிக்கப்பட வேண்டும்.

(14) பொதுச் சொத்துகளுக்கோ, இரா சொத்துகளுக்கோ ஏதேனும் சேதம் ஏற்பட்டால் விழா அமைப்பாளர்களே, முழு பொறுப்பாளர்கள். அதற்குரிய நிவாரணத் தொகையை வழங்க வேண்டும். இது தவிர, சட்டப்படியாக எடுக்கப்படும் குற்றவியல் நடவடிக்கைகளும் கட்டுப்பட வேண்டும்.

(15) சட்டம்-ஒழுக்கைப் பாதுகாக்க காவல் துறையினரால் அல்லப்போது வழங்கப்படும் அனைத்து அறிவுரைகளையும் ஏற்று கட்டுப்பாட்டுடன் நடத்துகொள்ள வேண்டும்.

(16) மேற்கூறிய நிபந்தனைகளை மீறினால் அதற்கு விழா அமைப்பாளர்களே முழு பொறுப்பாளர்கள்.

பிழைகள் 12-15

இந்த நிபந்தனைகள் அடங்கிய கடிதத்தை திரு. திருச்சுரூர் ஆறுமுகம் 19-4-2013 அன்று ஒப்புதல் கையொப்பமிட்டுப் பெற்றுக்கொள்ளுகின்றார்.

2013 ஏப்ரல் 29] [செல்வி ஜெ ஜெயலலிதா]

மேலும், 20-4-2013 அன்று, ஈரூப்பிரம் மாவட்ட காவல் கண்காணிப்பாளர் இக்விழா அமைப்பாளர்களை அழைத்து, ஒரு கூட்டம் நடத்தி, அதில் விழா எப்படி நடத்தப்பட வேண்டும் என்பது குறித்த உறுதிமொழியையும், சட்டம் மற்றும் ஒழுங்குப் பிரச்சினைகள் எதுவும் ஏற்படாது என்ற உத்தரவாதத்தினாலும் அமைப்பாளர்களான திருக்கச்சூர் ஆறுமுகம் மற்றும் சிலரிடமிருந்து பெற்றுள்ளார்.

மேலும், இச்சமூகத்தில் தலைவர்கள், காவல் துறை இயக்குநர் மற்றும் காவல் துறை கட்டுதல் இயக்குநர் (சட்டம் மற்றும் ஒழுங்கு) ஆகியோரை நேரில் சந்தித்த காவல் துறையினர் விதிக்கும் தீவிரத்தைகளைக் கடைப்பிடித்து விழாவில்பொது சட்டம்-ஒழுங்குப் பிரச்சினை ஏதுமில்லாமல் பார்த்துக்கொள்வோம் என உத்தரவாதம் அளித்தனர்.

காவல் துறையில் உள்ள சுமார் 90,000 காவல் ஆளினர்களை வைத்து எப்பொழுதும் உள்ள பாதுகாப்பு மற்றும் இதர முக்கிய பணிகளுக்கு உண்டான காவலர்கள் போக, மீதமுள்ள காவலர்களைக்கொண்டு, ஒரே நேரத்தில் அடிக்கடி மாநிலத்தில் பல்வேறு இடங்களில் நடைபெறும் திருச்சிக்குத்துப் பாதுகாப்பு அளிப்பது என்பது நிரமளான சாரியாகும்.

கூத்த 25-4-2013 அன்று மாமல்லபுரத்தில் சித்திரைப் பெருவிழா நடைபெற்றது. மட்டுமல்லாமல், மாநிலத்தில், திருவள்ளூர்மாவட்டத்தில் சித்திரை பவுர்ணமியை முன்னிட்டு சுமார் 15 இலட்சம் பக்தர்கள் கூடிய திருச்சிக்கும், மதுரைவில் சுமார் ஐந்து இலட்சம் பேர் பங்கேற்ற கள்ளுரை வைக்க ஆற்றில் இறங்கிய திருச்சிக்கும், சென்னை, சேப்பாக்கத்தில் நடைபெற்ற ஐயிஎல். கிரிக்கெட் போட்டிக்கும், பெருமளவில் காவல் துறையினர் பாதுகாப்பு ஏற்பாடுகள் செய்ய வேண்டியிருந்தது.

இருப்பினும், சித்திரை முழு நிலவு விழாவையொட்டி, ஏற்படக்கூடிய சட்டம்-ஒழுங்கு பிரச்சினைகளைக் குறுத்திக்கொண்டு, மாமல்லபுரத்தில், 25-4-2013 அன்று, ஈரூப்பிரம் சரக காவல் துறை துணைத் தலைவர் தலைமையில், மூன்று காவல் கண்காணிப்பாளர்கள், தாங்கு கட்டுதல் காவல் கண்காணிப்பாளர்கள், ஒரு காவல் உதவி கண்காணிப்பாளர், 25 காவல் துணைக் கண்காணிப்பாளர்கள், 42 காவல் ஆய்வாளர்கள், 99 காவல் உதவி ஆய்வாளர்கள், 925 இதர காவல் ஆளினர்கள்,

[செல்வி ஜெ ஜெயலலிதா] [2013 ஏப்ரல் 29]
 10 சிறப்புக் காவல் படை திசுமங்கள் மற்றும் ஆயுதப் படை பிரிவுகளைச் சேர்ந்த காவல் அதிகாரிகள் மற்றும் ஆலிநர்வன் என மொத்தம் 1200 பேர் விழா பாதுகாப்பு அலுவல்களை மேற்கொள்ளுதல், விழாவின்போது போக்குவரத்தை ஒழுங்குபடுத்துதல், விழாவிடத் தரும் வாகனங்களை அதற்கென ஒதுக்கப்பட்ட இடத்தில் நிறுத்தி வைக்கச் செய்தல் போன்ற பணிகளில் ஈடுபடுத்தப்பட்டனர்.

இத்துடன், இந்த விழாவிடத் தரும் வாகனங்கள் வரும் சாலைகளிலும், பிரச்சினைக்குரிய பகுதிகளிலும், குறிப்பாக காஞ்சிபுரம், விழுப்புரம், கடலூர், திருவள்ளூர் மற்றும் வேலூர் மாவட்டங்களில் மொத்தம் 2734 காவல் துறையினர் பாதுகாப்புப் பணியில் ஈடுபடுத்தப்பட்டிருந்தனர். கடக்கு மண்டல காவல் துறைத் தலைவர் அனைத்துப் பாதுகாப்பு ஏற்பாடுகளையும் மேற்பார்வையிட்டு வந்தார்.

சித்திரை விழாவை முன்னிட்டு 25-4-2013 அன்று பிற்பகல், வங்கியின் சங்கத்தைச் சார்ந்தவர்கள் பல்வேறு மாவட்டங்களில் இருந்து வாகனங்களாலும் பிரதான சாலைகளில் மாமல்லபுரம் நோக்கிச் சென்று கொண்டிருந்தனர். காவல் துறையினர் அனைத்துச் சாலைகளிலும் தங்க பாதுகாப்பு அலுவல்கள் வந்தனர். இத்தினையில் அன்று பிற்பகல் 1-30 மணிவரையில், புதுச்சேரியில் இருந்து சிறீகங்குடி கடற்கரைச் சாலை வழியாக வாகனங்களில் தொண்டர்கள் வந்து கொண்டிருந்தபோது, விழுப்புரம் மாவட்டம், மரக்காணம், கடைபயம் தெரு, காலனி பெருந்து நிறுத்தம் அருகில் சாலையோரம் மரம் ஒன்றின்மீது வாகனத்தை நிறுத்தி சுமார் 30 பேர் உணர்வுநிமிக்கொண்டு இருந்துள்ளனர். அதில் சிலர் மது அருந்திக்கொண்டு இருந்துள்ளனர். அப்போது, அக்காலனியைச் சேர்ந்த சிலர், ஏற்கெனவே தனது நடந்த இடத்தில் ஏன் இக்காலு நடந்துகொண்டிருக்கிறார்கள் என்று கேட்ட, வாகனத்தில் வந்தவர்கள் அவர்களை அடித்துத் தூரத்திலுள்ளனர். அவர்கள் காலனிக் குச் சென்று தகவல் தெரிவித்ததன்பேரில், அக்காலனியைச் சேர்ந்த சுமார் 200 பேர் மரக்காணம் சிறீகங்குடி கடற்கரைச் சாலைக்கு வந்து சாலையில் கற்களையும், கடைகளையும் போட்டு மறிப்பில் ஈடுபட்டனர்.

பிற்பகல் 12-30

மரக்காணத்தில் வங்குறைச் சம்பவங்கள் நடந்ததைப்பற்றி, மரக்காணத்திலிருந்து மேல் மாமல்லபுரம் நோக்கி பாட்டாளி மக்கள் கட்சியினர் வாகனங்கள் சென்றால் வழியில் உள்ள காலனிகளில்

2013 ஏப்ரல் 29] [செல்வி ஜெ ஜெயலலிதா]

பிரச்சனை ஏற்படும் என ஆதி திராவிட இனத்தவர் தெரிவித்தனர். மாற்று வழியில் செல்லுமாறு காவல் துறையினர் அறிவுறுத்தியதைக் கேட்டதால் விழாவித்கு வந்தவர்கள் வாகனங்களைச் சாலையில் நிறுத்தி, வாகனங்களில் இருந்து இறங்க ஆரம்பித்தனர்.

இதனால், அவ்வழியாக வாகனங்களில் வந்தவர்களுக்கும், காலனிலைச் சேர்த்தவர்களுக்கும் தடராறு ஏற்பட்டு ஒருவரை ஒருவர் கற்களை விசி தாக்கிக்கொண்டனர். வாகனங்களில் வந்தவர்கள் காலனிலைச் சென்று எட்டு குழை விடுவர் மத்தும் மாட்டுக் கொட்டைக் ஆய்வற்றிற்குத் தீ வைத்ததுடன், அவ்வழியை வந்த மூன்று அரசுப் பேருந்துகள், ஒரு கார் மத்தும் ஒரு இரு சக்கர வாகனம் ஆகியவற்றையும் தீயிட்டுக் கொளுத்தினர்.

இதன்பற்றி தகவலறித்த காவல் துறையினர் சம்பவ இடத்திற்குச் சென்று, "வருகை" வாகன உதவியுடன் நிலை அமைத்திருக்கின்றனர். காவல் துறையினர் அங்கு கையிருத்தவர்களைக் கைலத்து செல்லுமாறு கூறியும் அதற்குச் செல்லிமடுக்காமல், அவர்கள் தொடர்ந்து கற்களை வீசியதால் பயனியில் இருந்த காவல் ஆனிரர்கள் மூன்று பேர் காயமுறிதனர். சம்பவம் குறித்து அறித்தவுடன், அங்கு விரைத்த விழப்புரம் காவல் கண்காணிப்பாளரின் காகனத்தையும் கல் வீசித் தாக்கியுள்ளனர். அந்தக் கட்டத்ததைக் கைலத்து செல்லும்படி, பல முறை எச்சரித்தும், அவர்கள் கைலத்து செல்லாமல் தொடர்ந்து கற்கள் வீசித் தாக்கியதால், காவல் துறையினர் கண்ணீர் புலகக் குண்டுகள் வீசி அக்கட்டத்தைக் கைலக முலன்றுள்ளனர்.

அதன் பின்னரும் அவர்கள் கைலத்து செல்லாமல் தொடர்ந்து தாக்குதலில் ஈடுபட்டதால், மேலும் கைலவர் பலவாமல் தடுக்கவும், உயிர்ச் சேதம் மத்தும் பொருட்சேதம் ஏற்படுவதைத் தடுக்கவும், காவல் துறையினர் உரிய எச்சரிக்கைக்குப் பின்பு லேசான பலப்பிற்போகம் செப்தப்போதும், கைலத்து செல்லாமல் தொடர்ந்து பாட்டாளி மக்கக் கட்சியினர், வகமுறையில் ஈடுபட்டனர். இதனால் வேறு வழியின்றி, காவல் துறையினர் உரிய எச்சரிக்கைக்குப் பின்னர், ஐப்பாக்கியால் காகனத்தை தோக்கி மூன்று ரவுண்டுகள் கட்டும், ராட்சி குண்டுகளைப் பயன்படுத்தியும் கட்டத்தைக் கைலத்தனர்.

[செய்தி நெடு நெய்யலவிதா] [2013 ஏப்ரல் 29]

மேலும், விழாவிதற்குச் சென்றவர்கள் அனுமந்தைக் கங்கச் சாவடியில் தகராறு செய்து, கண்ணாடிகள், கெமரா, ஏணி, அறிவிப்பு விளக்குகள், பூந்தொட்டிகள், கம்பியேசி ஆகியவற்றை சேதப்படுத்தியுள்ளனர். கங்கச் சாவிடி ஊழியர்களும் தாக்கப்பட்டனர். விழுப்புரம் மாவட்டம், கனிமேடு பகுதியில் ஒரு கடைவையும் சேதப்படுத்தியுள்ளனர். மேலும், மாமல்லபுரத்தில் காவல் பாதுகாப்புப் பணியில் இருந்த காவல் துறை வாகனம் ஒன்றையும் சேதப்படுத்தினர்.

விழாவிதற்குச் சென்றவர்கள் பல்வேறு இடங்களில் ஆறு அரசுப் பேருந்துகள், மூன்று காவல் வாகனங்கள் உள்ளிட்ட 11 வாகனங்களைக் கவிரி சேதப்படுத்தினர். இது தொடர்பாக வழக்குகள் பதிவு செய்யப்பட்டுள்ளன.

இது தவிர, இவ்விழாவில் கலந்துகொண்டவர்கள் பல்வேறு இடங்களில் கல் வீச்சில் ஈடுபட்டதால், பல வாகனங்கள் சேதம் அடைந்தன. ஆனால், இது குறித்து வாளை உரிமையாளர்கள் புனர்கல் எதையும் இதுவரை துரிதமில்லை.

இந்த விழாவில் கலந்துகொண்ட வந்தவர்கள் பயணம் செய்த வாகனங்களின் பதிவு எண்களை காவல் துறையினர் பிளனர் ஆய்வு செய்து சரிபார்த்தபோது, சில வேண்டுகிற பதிவு எண்கள் போலீஸாருக்கு எந்த தெரிய வந்துள்ளது. இரு சக்கர வாகனங்களுக்கு வழங்கப்பட்ட பதிவு எண்களை சில வேண்டுகிறப் போலீஸாருக்குப் பயன்படுத்தியுள்ளனர். எனவே, வேண்டுமென்றே சட்டம்-ஒழுங்கு பிரச்சினைகளை ஏற்படுத்தவதற்காக இடம்பிட்டுள்ளனர் என்று தெரிய வருகிறது.

மேலும், இவ்விழாவினால், வழக்குக் கடற்கரைச் சாலையில் பல மணி நேரங்கள் போக்குவரத்து தடைபட்டது. இதனால் பொதுமக்களும், சுற்றுலாப் பயணிகளும், வெளியூர் செல்லும் பயணிகளும் பெரும் சிரமத்திற்கு ஆளாயினர். மேலும், அவசர கால சிகிச்சைக்காக ஆம்புலன்ஸ் வாகனங்கள்கூட செல்ல முடியாத நிலை ஏற்பட்டு தோயாளிகள் அகலுத்தினர்.

விழா முடித்து இருமணிச் சென்றவர்கள் காஞ்சிபுரம் மாவட்டம், வாலாஜாபாத் அருகில் சாலை மதியலில் ஈடுபட்டு இரண்டு மணி நேரம் போக்குவரத்தைத் தடை செய்ததால் பொதுமக்கள் பெரிதும் பாதிக்கப்பட்டனர்.

2013 ஏப்ரல் 29] [செல்வி ஜெ ஜெயலலிதா]

மேலும், மரக்காணம் அருகில் நிலைப்பு, வாகனங்கள்மீது தாக்குதல் ஆகிய சம்பவங்கள் நடந்தபோது, சாலைவில் நிறுத்தப்பட்டிருந்த 300 வாகனங்கள் புதுச்சேரி நோக்கி திருப்பி அனுப்பப்பட்டன. அந்த இடத்தில், ஆழிக்குப்பம் என்ற ஊரை ஒட்டிய சாலையின் ஒரு பக்கத்தில் தலையில் காயங்களுடன் அடைபாளம் தெரியாத ஒரு நபரின் உடல் கிடந்தது. வாகனத்தின் மேலிருந்து விழுந்தோ அல்லது வாகனம் மோதியோ மரணம் ஏற்பட்டதற்கான அறிவுரிகள் அந்தப் பிரதேசத்தில் இருந்ததால், இந்தியத் தண்டனைச் சட்டம் 304 (A)-ன் கீழ் வாகன விபத்து வழக்காகப் பதிவு செய்யப்பட்டுள்ளது.

பின்பகல் 12-25

பின்னர், நடைபெற்ற விசாரணையில் இறந்தவர் அரியலூர் மாவட்டத்தைச் சேர்ந்த திரு. செல்வராஜ் என்று தெரியவந்துள்ளது. இந்த மரணம் குறித்து, பாட்டாளி மக்கள் கட்சி சார்பில் தெரிவிக்கப்பட்டுள்ள ஜயமும் கருத்தில் கொள்ளப்பட்டு விசாரணை மேற்கொள்ளப்படும்.

மற்றொரு சம்பவத்தில் தஞ்சாவூர் மாவட்டத்தைச் சேர்ந்த திரு. விவேக் என்பவரும் வாகன விபத்தில் இறந்துள்ளார். மரக்காணத்தில் பிரச்சினை உருவாகி, போக்குவரத்து தெரிசல் ஏற்பட்ட நிலையில், வாகனங்கள் புதுச்சேரி நோக்கி திருப்பிச் சென்றபோது, ஒரு வாகனத்தில் விவேக் என்பவர் ஏற முயன்றபோது, கவனக் குறைவாக ஓட்டிவரப்பட்ட தனியார் பேருந்து ஒன்று அவர்மீது மோதியுள்ளது. இதன் காரணமாக, அந்த நபரின் தலையில் பலந்த காயம் ஏற்பட்டு மருத்துவமனைக்குக் கொண்டு செல்லும் வழியில் இறந்துவிட்டதாக அவரது உறவினர் திரு. பிரசன்னா கொடுத்த புனாரின்பேரில், இந்திய தண்டனைச் சட்டம் பிரிவு 304 (A)-ன் கீழ் வழக்கு பதிவு செய்யப்பட்டுள்ளது.

இவ்விழாவில் பங்கேற்றவர்கள், மரக்காணத்தில் வன்முறையில் ஈடுபட்டபோதும், காவல் துறையினர் மிகுந்த பொறுமைபுடன், பொது மக்கள் தலள் கருதி, அச்சம்பவங்களைக் கையாண்டதோடு, காவல் துறையினர் மேற்கொண்ட நடவடிக்கைகளினால் யாரும் காயம் அடையவில்லை.

[செல்வி ஜெ ஜெயலலிதா] [2013 ஏப்ரல் 29]

இவ்விழா அமைப்பாளர்கள், விழா சம்பந்தமாக காவல் துறையினர் விதித்த திருத்தங்களைக் கடைப்பிடிப்பதாக எழுத்து மூலமாகவும், உடர் அதிகாரிகளிடம் நேரடியாகவும் உத்தரவாதம் அளித்துவிட்டு, அவற்றையெல்லாம் காற்றில் பறக்கவிட்டு, அந்த திருத்தங்களைக் கடைப்பிடிக்க எந்தவொரு முயற்சியும் எடுக்கவில்லை. வழக்கம்போல பெரும்பாலான திருத்தங்களை மீறியதோடு, சட்ட மீறக்கூடியும் எடுபட்டனர். உதாரணமாக கீழ்க்கண்ட திருத்தங்களை விழா அமைப்பாளர்களால் மீறப்பட்டுள்ளன.

விழாவில் பங்கேற்ற தலைவர்கள், விழாவை முடிப்பதற்கு அனுமதிக்கப்பட்ட நேரமான இரவு 10 மணியைக் கடந்து கூட்டத்தைத் தொடர்ந்து 11-35 மணி வரை நடத்தினர். இவ்விழாவில் கலந்துகொண்ட பெரும்பாலானவர்கள் குடி போதையில் இருந்ததோடு, ஒழுங்கற்ற முறையில் நடந்து கொள்ளும்னர்.

விழாவிற்குச் செல்பவர்கள் மரக்காணம் உக்னிட்ட பல இடங்களில் சட்டமீறாத செயல்களில் ஈடுபட்டதோடு, பொதுச் சொத்துகளுக்கும், தனியார் சொத்துகளுக்கும் பலத்த சேதத்தை விளைவித்தனர்.

மேலும், மாமல்லபுரம் அருகே சூழிப்பாத்தண்டலம், அம்மாந் தன், பூழிசேரி, தந்தி மாதன், காரணம் மற்றும் சில இடங்களில் சாலையோரத்தில் இருந்த மற்றொரு கட்சியினரின் கொடிக் கம்பங்களை உடைத்தும், தேசிய தலைவர் படங்களின் முகத்தில் சாயம் பூசியும், சாதி மோதலைத் தூண்டும் விதத்தில் நடந்துகொண்டனர். விழாவிற்கு வந்தவர்கள் நிறத்த வாகனங்களிலும் சரக்கு வாகனங்களிலும், வாகனங்களின் மேற்கூரையில் ஏறி நடனம் ஆடினும், ஆபாசமான வார்த்தைகளைப் பேசியும் பொது அமைதிக்குப் பங்கம் விளைவித்தனர்.

விழா முடிந்தவுடன் சுற்றுச்சூழலுக்குப் பாதிப்பு ஏற்படாதவாறு அப்பகுதி முழுவதையும் சுத்தம் செய்து தரவில்லை.

புராதனச் சின்னமான கடற்கரை கோயில் மேல் ஏறி, அதில் அவர்கள் கட்சிக் கொடியைக் கட்டி, புராதனச் சொத்துகளுக்குச் சேதம் விளைவிக்க முற்பட்டனர். இதுசம்பந்தமாக, தொல்விலக் கண்ணாணிப்பாளரிடமிருந்து பெறப்பட்ட கடிதத்தில் "Lacks of people have swarmed inside the monument damaging the facing, lawn,

2013 ஏப்ரல் 29] [சென்னை ஜெ ஜெயலலிதா]

garden and climbed the historical shore temple and hoisted flags and are sitting on the monument as per the reports received from our officials at 6 p.m. today. They have been subjected to virtual harassment by the local groups and public and have gained forceful entry into the monuments" என்றும் மேலும், "The monument has been exposed to vandalism and destruction" என்றும் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளது.

பத்து மணிக்குள் கூட்டத்தை முடித்துக்கொள்வதாக விழா அமைப்பாளர்கள் கூறு அளித்திருந்த போதும், இயல்விழாவில் பங்கேற்ற டாட்டாவின் மக்கள் கூட்டத் தலைவர் திரு. ராமதாஸ் பேசும்போது, "11 மணிக்குப் பேசுவேன்-போது வழக்க அநெல்னாம் நமக்குக் கவலை விடைவாது" என்று கூறினார்.

பத்து மணிக்குள் விழாவை முடித்துக்கொள்ள வேண்டும் என்ற நிபந்தனையை உதாரணப்படுத்திய ராமதாஸ் அவர்களின்து 'வழக்குப் போடுங்கள்' என்ற அவரது கோரிக்கைக்கேற்ப வழக்கு பதிவு செய்யப்பட்டுள்ளது. மேலவைத் துடும் ஒவ் குத்தத்தை ஓப்புக் கொண்டு நீதிமன்றம் அளிக்கும் தண்டனையை அவர் ஏற்றுக்கொள்வார் என்று நான் நம்புகிறேன்.

பித்பகல் 12-30

இளைஞர் பெருவிழா என்று நடத்தப்பட்ட இந்த விழாவிற்கான விளம்பரச் செலவொட்டிகளில் சத்தன மரக் கடத்தல் விரப்பலின் புகைப்படத்தைப் பயன்படுத்தி உள்ளனர். இளைஞர்களை நல்வழிப்படுத்துவதாகக் கூறும் திரு. ராமதாஸ், சத்தன மரக் கடத்தல் விரப்பலை இளைஞர்கள் பின்பற்றி நடக்க வேண்டும் என்று சொல்வாரா? இல்லையென்றால், எத்தனை சத்தன மரக் கடத்தல் விரப்பலின் புகைப்படம் செலவொட்டிகளில் பயன்படுத்தப்பட்டது?

தமிழ்நாட்டில், பூரண மதுவிலக்கு அமல்படுத்தப்பட வேண்டும் என்று கூறும் திரு. ராமதாஸ் முன்னின்று நடத்திய இந்த விழாவில், பெரும்பாலான இளைஞர்கள் மது குடித்துவிட்டுதான் வந்திருந்தார்கள். இப்படித்தான், திரு. ராமதாஸ் இளைஞர்களை நல்வழிப்படுத்துவாரா? (மேலவைத் துடும் ஒவ்)

கூடத் 20-4-2000 அன்று நடந்த விழாவில் பங்கேற்றவர்கள், மாமல்லபுரம், புதுப்பட்டினம், வாயலூர் காலனி ஆகிய

[செக்ஸி ஹெ ஹெய்லிதா] [2013 ஏப்ரல் 29]
 இடங்களில் சட்ட விரோதச் செயல்களில் ஈடுபட்டு பொது
 அமைதிக்குப் பங்கம் விளைவித்துள்ளனர். 26-4-2002 அன்று
 தடைபெற்ற விழாவின்போதும், மரக்காணத்தில் சட்டம்-ஒழுங்குப்
 பிரச்சினை ஏற்பட்டுள்ளது. 28-4-2010 அன்று நடத்த
 விழாவின்போது பூஞ்சேரி, வாயலூர் காலனி ஆகிய இடங்களில்
 வன்முறைச் சம்பவங்கள் நடந்துள்ளன. இதேபோன்று 5-5-2012
 அன்று நடத்த விழாவின்போது வள்ளியூர் சங்கத்தின் தலைவர்
 சாதி உணர்வைத் தூண்டும் விதத்தில் பேசியதற்காக ஒரு வழக்கு
 பதிவு செய்யப்பட்டுள்ளது.

இதேபோன்று, விடுதலைச் சிறுத்தைகள் கட்சியினர்
 17-8-2008 அன்று சென்னையில் தடைபெற்ற வெள்ளி விழா
 மாநாட்டிற்கு வந்தபோது, பழப்பட்டகம், கம்பாக்கம் ஆகிய
 இடங்களில் வன்முறைச் சம்பவங்கள் நிகழ்ந்தன. இதனாக, சட்டம்-
 ஒழுங்கு பாதிக்கப்பட்டது. மேலும், 14-4-2010 அன்று, மஹாமலை
 தனில் நடத்த அம்பேத்கரின் 100-வது பிறந்த நாள் கொண்டாட்ட
 தீவிரத்திற்கு வந்த இக்கட்சியின் தொண்டர்கள் மஹாமலை நகர்,
 மாமண்டூர், மேட்டூர் ஆகிய இடங்களில் சச்சரவுகளில்
 ஈடுபட்டு பொதுச் சொத்துகளுக்குச் சேதம் விளைவித்தனர்.

பொதுவாக, பல்வேறு அரசியல் மற்றும் சாதி ரீதியான
 அமைப்புகள் சில காரணங்களுக்காக தங்கள் பங்கத்தைக் காட்டும்
 விதத்தில், வன்முறை, பொதுக் கூட்டம், மாநாடு, நினைவு தின
 நிகழ்ச்சிகள் போன்றவற்றை நடத்தும்போது, அத்தீவிரத்திற்குப்
 பொருளையில் வாசனங்களில் வந்து செல்பவர்கள் குறிப்பிட்ட
 நேரங்களில் குறிப்பிட்ட சாலை வழியே வந்து செல்லும்போது,
 காவல் துறையினர் விதிகளும் நிபந்தனைகளுக்குக் கட்டுப்படாமல்
 திறத்த வாகனங்களில் ஒழுங்கினைமான முறையில்
 நடத்துகொள்ளும்போதும், வழி நெடுக சாலைப்போர
 உணவகங்களில் சாப்பிட்டுவிட்டு, பணம் கொடுக்காமல்
 தாராளத்தில் ஈடுபடும்போதும், மாற்றுக் கட்சி மற்றும் பிற
 அமைப்புகளின் கொடி, மத்தும் அடைகாசச் சின்னங்களைச்
 சேதப்படுத்தும்போதும், அவர்களைக் கட்டுப்படுத்துவது என்பது
 காவல் துறையினருக்கு மிகப் பெரிய சவாலாக இருந்து வருகிறது.

2013 ஏப்ரல் 29] [செல்வி ஜெ ஜெயலலிதா]

அதிகமான எண்ணிக்கையில் வாகனங்களில் செல்லும்போது, காவல் துறையினரின் அதிவுரைகளுக்கு அவர்கள் செவிசாய்ப்பதில்லை.

இதுபோன்ற விழாக்களுக்கு காவல் துறையினர் அனுமதி தர மறுத்தால், விழா அமைப்பவர்கள் உயர் நீதிமன்றத்தை அணுகி, அங்கே சட்டம்-ஒழுங்கைப் பிக்குவதற்கும் காவலில் நடக்க மாட்டோம், காவல் துறையினருக்குக் கட்டுப்படுவோம், அமைதிக்கு ஊறு விளைவிக்க மாட்டோம் என பல்வேறு உத்தரவாதங்களை உயர் நீதிமன்றத்தின் முன்பு அளிக்கின்றனர். உயர் நீதிமன்றமும், இவர்களின் உத்தரவாதங்களை ஏற்றுக்கொண்டு, அவர்களுடைய பின்னணியைப் புரிந்துகொள்ளாமல், கடந்த காலங்களில் இதுபோன்ற விழா எப்படி நடத்தப்பட்டது என்பதைப் பார்க்காமல், சில சிபந்தனைகளின் அடிப்படையில் விழாவிற்கு அனுமதி வழங்குகிறது. ஆனால், விழா தடைபெறும்போது சென்னை உயர் நீதிமன்றம் விதிக்கும் எந்த சிபந்தனைகளையும் இவர்கள் கடைப்பிடிப்பதில்லை. இதவே, இதுபோன்ற கூட்டங்களின்போது பிரச்சனைகள் ஏற்படக் காரணமாகிறது.

மேலும், அவர்கள் சட்ட விரோதச் செயல்களில் ஈடுபடும்போது, காவல் துறையினர் தலையிட்டு நடவடிக்கை எடுத்து தடுக்கின்றனர். இதுபோன்ற சமயங்களில் ஒரு தரப்பினர், காவல் துறையினர் அத்துமீறி நடந்து கொண்டதாக குறை கூறுவதும், மற்றொரு தரப்பினர் காவல் துறையினர் நடவடிக்கை எடுக்கவில்லை என்று குறை கூறுவதும் வாடிக்கையாக இருந்து வருகிறது.

இந்த அரசு, ஒடுபொதும் வன்முறைகளைச் சமீபித்துக்கொள்ளாது. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) தங்கள் சப இலாபத்திற்காக அப்பாவிப் பொது மக்களைச் சாதி ரீதியாகவும், மத ரீதியாகவும் தூண்டிவிட்டு வன்முறைச் செயல்களுக்குக் காரணமாக இருப்பவர்கள் மற்றும் வன்முறைச் சம்பவங்களில் ஈடுபட்டு சட்டம்-ஒழுங்கு பராமரிப்பிற்கு ஊறு விளைவிப்பவர்கள் யாராக இருந்தாலும் அவர்களைப்பிடி எத்தலித கருணையும் இன்றி சட்டப்படி நடவடிக்கை மேற்கொள்ளப்படும். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

[செல்வி ஜே ஜெயலலிதா] [2013 ஏப்ரல் 29]

பித்தகல் 12-25

வண்முனைவில் சுடுபடுவோர் மீதும், பொது அமைதிக்கு ஊறு விளைவிப்போர் மீதும் தடுப்புக் காவல் சட்டத்தின்கீழ் நடவடிக்கை எடுக்கவும் இவ்வரசு தயங்காது எனவும் இந்தருணத்தில் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

இச்சம்பவங்கள் தொடர்பாக, விழுப்புரம் மற்றும் காகுசுபுரம் மாவட்டங்களில் இதுவரை 10 வழக்குகள் பதிவு செய்யப்பட்டுள்ளன. இவ்வழக்குகளில் குற்றவாளிகள் மீது சட்டப்படியான நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்படும்.

விழுப்புரம் மாவட்ட ஆட்சியர் மற்றும் மாவட்ட காவல் கண்ணாணிப்பாளர் ஆகியோர் மரக்காணத்தில் இரண்டு நாட்கள் முனாமிட்டு, பாதிக்கப்பட்டவர்களுக்கு ஆறுதல் தெரிவித்து, கழக நிலை ஏற்படுவதற்குத் தேவையான அனைத்து நடவடிக்கைகளையும் மேற்கொண்டனர். மேலும், பாதிக்கப்பட்டவர்களுக்கு உணவு, குடிநீர் மற்றும் பால் ஆகியவை வழங்கப்பட்டன.

விழுப்புரம் மாவட்டம், மரக்காணத்தில் ஆதி திராவிட வகுப்பைச் சேர்ந்த 3 தபர்களின் கூரை வீடுகள் முழுவதும் காகுசுபுரம், ஒரு தபரின் கூரை வீடு பகுதியாகவும் சேதமடைந்துள்ளன. மாட்டுக் கொட்டகை, பெட்டிக் கடை, வைக்கோல் போர் என 7 தபர்களின் உடைமைகள் சேதப்படுத்தப்பட்டுள்ளன. மேலும், இந்த வகுப்பைச் சேர்ந்த ஒருவரின் குடிசை வீடு மற்றும் இருவரின் கடைகள் சேதப்படுத்தப்பட்டுள்ளன. இவர்கள் அனைவருக்கும் முதலமைச்சரின் பொது நிவாரண நிதியிலிருந்து தலா 50,000 ரூபாய் வழங்கப்படும். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

இதுவன்றி, கூரை வீடுகளை இழந்த அனைவருக்கும் பசுமை வீடுகள் திட்டத்தின்கீழ் வீடுகள் கட்டித் தரப்படும். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) இந்தச் சம்பவத்தில் பலத்த காயம் அடைந்து மருத்துவமனையில் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ள மூன்று பெர்களுக்கு முதலமைச்சரின் பொது நிவாரண நிதியிலிருந்து தலா 25,000 ரூபாயும், புறநோயாளிகளாக சிகிச்சை பெற்று இல்லங்கள் நிறுவியுள்ள 17 தபர்களுக்கு தலா 10,000 ரூபாயும் வழங்கப்படும் என்பதைத் தெரிவித்துக்கொண்டு அமைகிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

2013 ஏப்ரல் 29]

4. மாணியக் கோரிக்கைகள், 2013-2014, விவாதமும் வாக்கெடுப்பும்-தொடர்ச்சி

கோரிக்கை எண் 18 - மக்கள் தலிவாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: 2013-2014 ஆம் ஆண்டிற்கான மாணியக் கோரிக்கைகளின்பற்றி விவாதமும் வாக்கெடுப்பும். மாணியக் கோரிக்கை எண் 18, மக்கள் தலிவாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை. மாண்புமிகு மக்கள் தலிவாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. கே.பி. விமலா: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

"மக்கள் தலிவாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 18 ஆம் எண் மாணியக் கோரிக்கைகளின்பற்றி வருவாய்க் கணக்கில் ரூ.265,94,20,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ரூ.245,27,80,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ரூ.1,000/- ஆகியவற்றுக்கு மேற்படாத தொகைகள் அரசுக்கு வழங்கப்பெற வேண்டும்"

எனக் கோருகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானங்கள் முன்மொழிதல். வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 2371, திரு. அ. கண்ணகிராமன்.

திரு. அ. கண்ணகிராமன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, "கொஞ்சை பற்றி" விவாதிக்க, நான் சிறுக்கண்ட... வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்.

"மக்கள் தலிவாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 18 ஆம் எண் மாணியக் கோரிக்கைகளின்பற்றி வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.265,94,20,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.245,27,80,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.1,000/-ல் ரூ.20/- குறைக்க வேண்டும்."

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 2747, திரு. ப. கிருஷ்ண பாபு.

திரு. ப. கிருஷ்ண பாபு: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, "கொஞ்சை பற்றி" விவாதிக்க, நான் சிறுக்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

[திரு. ப. டி.லலி பாபு] [2013 ஏப்ரல் 29]

"மக்கள் நலவாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பத்திய 19 ஆம் எண் மாணியக் கோரிக்கையின்பேரில் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.6,265,94,58,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.245,27,80,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.1,000/-ல் ரூ.200/- குறைக்க வேண்டும்."

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 173, திரு. ரா. பாபு முருகவேல்.

திரு. ரா. பாபு முருகவேல்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, "எம்.டீ.கே. மென்சன் மற்றும் டி.பி. போன்ற விவாதிக்களுக்கு அரசு வழங்கும் உதவிக் தொகையினை தவிர்ப்புற தோவாளிகளும் பயன்பெறும் வகையில் விரிவுபடுத்த வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து" விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

"மக்கள் நலவாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பத்திய 19 ஆம் எண் மாணியக் கோரிக்கையின்பேரில் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.6,265,94,58,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.245,27,80,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.1,000/-ல் ரூ.200/- குறைக்க வேண்டும்."

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 259, திரு. எம்.பூர். பார்த்திபன், இறுக்கையில் இல்லை.

வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 627, திரு. க. பிம்ராவ்.

திரு. க. பிம்ராவ்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, "மதுரவாயல் தொகுதியில் ஆக்கிரமிப்பிற்குள்ள தனியார் கடைகளை நிலையத்தை மீட்க நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து" விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

"மக்கள் நலவாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பத்திய 19 ஆம் எண் மாணியக் கோரிக்கையின்பேரில் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.6,265,94,58,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.245,27,80,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.1,000/-ல் ரூ.200/- குறைக்க வேண்டும்."

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 673, திருமதி என். விஜயதரணி, இறுக்கையில் இல்லை.

வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 1242, திரு. க. பாலாடிபராதான்.

2013 ஏப்ரல் 29]

திரு. க. மான்முடிசாண்டி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “விஞ்ஞானக் களாட்சி, வார்டு எண் 6-ல் உள்ள பொது மருத்துவமனையில் தலைக் காய சிகிச்சைப் பிரிவு தொடக்க வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மக்கள் நலவாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 10 ஆம் எண் மாணியக் கோரிக்கையின்பேரில் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.6,265,94,58,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.245,27,90,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.1000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 1573, திரு. ஜே.ஜி. பிரின்ஸ்.

திரு. ஜே.ஜி. பிரின்ஸ்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “H.I.V. நோயால் பாதிக்கப்பட்டவர்களுக்கு தன்னம்பிக்கையை ஊட்ட, மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனையினரின் Counseling Centre அமைக்க வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மக்கள் நலவாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 10 ஆம் எண் மாணியக் கோரிக்கையின்பேரில் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.6,265,94,58,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.245,27,90,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.1000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 1575, திரு. அ. சவுத்தராசன்.

திரு. அ. சவுத்தராசன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “மருத்துவரின் விலையைக் குறைக்க நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மக்கள் நலவாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 10 ஆம் எண் மாணியக் கோரிக்கையின்பேரில் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.6,265,94,58,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.245,27,90,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.1000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

[2013 ஏப்ரல் 29]

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைவர் வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 1756, திரு. அ. பாண்டி.

திரு. அ. பாண்டி: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைவர் அவர்களே, "தருமபுரி தொகுதி, தல்லம்பாளி, கம்மம்பட்டி ஊராட்சி மன்றங்களிலுள்ள நிலைப் பகுதியில் துணை கனாதார நிலையத்திற்கு செலியர் நிலமிக்க வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து" விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழியிடுகிறேன்:

"மக்கள் நலவாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பத்திர 19 ஆம் எண் மாவியக் கோரிக்கையின்படி வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.2165,94,38,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.245,37,80,000/- மற்றும் கூடர் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.1,000/-ல் ரூ.50/- குறைக்க வேண்டும்."

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைவர் வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 1836, திரு. வெ. பொன்னுப்பாளன்.

திரு. வெ. பொன்னுப்பாளன்: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைவர் அவர்களே, "ஸ்ரீவில்லிபுத்தூர் தொகுதி, கத்தரபாண்டியம் பிராமத்தில் அரசு ஆரம்ப கனாதார நிலையம் தொடக்க வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து" விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழியிடுகிறேன்:

"மக்கள் நலவாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பத்திர 19 ஆம் எண் மாவியக் கோரிக்கையின்படி வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.2,353,94,58,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.245,37,80,000/- மற்றும் கூடர் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.1,000/-ல் ரூ.50/- குறைக்க வேண்டும்."

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைவர் வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 1990, திரு. எம். ஜான் ஜேக்கப்.

திரு. எம். ஜான் ஜேக்கப்: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைவர் அவர்களே, "கிள்ளியூர் தொகுதியிலுள்ள ஆரம்ப கனாதார நிலையத்தைத் தரம் உயர்த்தி, அரசு மருத்துவமனைகளாக மாற்ற வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து" விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழியிடுகிறேன்:

2013 ஏப்ரல் 29] திரு. எம். ஜான் ஜேக்சன்]

"மக்கள் நலவாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மாணியக் கோரிக்கையின்பேரில் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.5,265,94,58,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.345,37,80,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.1000/-ல் ரூ.300/- குறைக்க வேண்டும்."

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 194, திரு. இரா. அனந்தராஜன்.

திரு. இரா. அனந்தராஜன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, "மதுரை அரசு இராஜாஜி மருத்துவமனை மற்றும் கிராமக்க மருத்துவமனைகளில் மருத்துவர்கள், செவிவியர், நெய்-கெடிலிழை உலர்த்து, 555 காலிப் பஸ்களில் களை திரப்ப வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து" விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை முன்வைக்கிறேன்:

"மக்கள் நலவாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மாணியக் கோரிக்கையின்பேரில் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.5,265,94,58,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.345,37,80,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.1000/-ல் ரூ.300/- குறைக்க வேண்டும்."

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 228, திரு. கே. உலகநாதன்.

திரு. கே. உலகநாதன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, "திருத்தாணப்படிக்கடி தொகுதி, விக்கிராமாண்டியம் வாராட்சியில் ஆரம்ப கனடா நெல்லை அமைக்க வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து" விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை முன்வைக்கிறேன்:

"மக்கள் நலவாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மாணியக் கோரிக்கையின்பேரில் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.5,265,94,58,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.345,37,80,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.1000/-ல் ரூ. 300/- குறைக்க வேண்டும்."

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 2424, டாக்டர் இருமதி புஷ்ப விவா ஆல்பன், இருக்கையில் இல்லை.

வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 2454, செவ்வி கே. பாலபாரதி.

[2013 ஏப்ரல் 29]

செல்வி கே. மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, 'நின்றுக்கல்' அரக மருத்துவக் கல்லூரி அமைத்து, நின்றுக்கல் அரக மருத்துவமனைக்கு MRI ன்களை எடுக்கவேண்டி அரக வழங்க வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து விவாதிக்க, தான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

"மக்கள் நலவாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மாணியக் கோரிக்கையின்படி வசூலாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.5,365,34,50,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.245,37,50,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.1,000/-க் குறைக்க வேண்டும்."

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 2353, திரு. டி. இராமச்சந்திரன்.

திரு. டி. இராமச்சந்திரன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, கீழ்க்கண்ட மாண்புமிகு தனி தொகுதியில் கைதாசம் ஆரம்ப துணை கனாதார நிலையத்தை முப்பது படுக்கைகள் கொண்ட ஆரம்ப கனாதார நிலையமாகத் தரம் உயர்த்த வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து விவாதிக்க, தான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

"மக்கள் நலவாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மாணியக் கோரிக்கையின்படி வசூலாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.5,365,34,50,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.245,37,50,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.1,000/-க் குறைக்க வேண்டும்."

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 2356, திரு. எம். அருமுகம், இறுக்கத்தில் இல்லை.

வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 2359, திரு. க. குணசேகரன்.

திரு. க. குணசேகரன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, 'ஒப்பந்த அடிப்படையில் பணியமர்த்தப்பட்ட செவிவீரர்கள் 3 ஆண்டுகள் முதல் 5 ஆண்டுகள் வரை பணிபுரிந்தவர்களைப் பணி நிரந்தரம் செய்து, தாழ் மூலதன வதியம் வழங்க வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து விவாதிக்க, தான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

2013 ஏப்ரல் 29] [திரு. க. குணசேகரன்]

"மக்கள் நலவாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 10 ஆம் எண் மாணியக் கோரிக்கைகளின்பற்றி வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.2,65,94,58,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.245,37,80,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.100/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்."

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 2822, முன்வைப்பு எம்.எச். ஜகதீந்திரன்.

முன்வைப்பு எம்.எச். ஜகதீந்திரன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இராமநாதபுரம் தொகுதியில் உள்ள அரசு பொது மருத்துவமனைகள், ஆராய்ச்சி கலாநாயக நிலையங்கள் மற்றும் துணை கலாநாயக நிலையங்களில் காலியாக உள்ள மருத்துவர்கள், செலிவியர் மற்றும் ஏனைய பணியிடங்களில் தீர்ப்பு நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

"மக்கள் நலவாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 10 ஆம் எண் மாணியக் கோரிக்கைகளின்பற்றி வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.2,65,94,58,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.245,37,80,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.100/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்."

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 2879, திரு. அ. அனலம் பாரதி.

திரு. அ. அனலம் பாரதி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, 'ஆம்புல்' அரசு மருத்துவமனையில் கண் சிகிச்சைப் பிரிவு ஏற்படுத்த வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

"மக்கள் நலவாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 10 ஆம் எண் மாணியக் கோரிக்கைகளின்பற்றி வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.2,65,94,58,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.245,37,80,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.100/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்."

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 2905, திரு. ம. கலை அரசு.

[2013 ஏப்ரல் 29]

திரு. ம. கனக அரண்மனை: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, 'வேலூர் மருத்துவக் கல்லூரிக்குப் பொது மருத்துவப் பேராசிரியர்களை நியமிக்க வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து' விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

"மக்கள் நலவாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கைகளின் கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.6,265,94,59,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.245,27,80,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.1,000/-ல் ரூ.80/- குறைக்க வேண்டும்."

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 3051, திரு. வி. முத்துக்குமார்.

திரு. வி. முத்துக்குமார்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, 'விருத்தாசலம் தொகுதி, விருத்தாசலம் நகரில் அமைந்துள்ள அரசு பொது மருத்துவமனையைச் சுற்றி சுமார் 500 தொழில்கள் உள்ளன. மேலும், நான்குதரம் உள் தொயாளிகள் மற்றும் புற தொயாளிகளின் எண்ணிக்கை அதிகரிப்பதால் இங்கு அனைத்து வசதிகளுடன் கூடிய 24 மணி நேர மருத்துவ சிகிச்சைப் பிரிவு துவக்கி... வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து' விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

"மக்கள் நலவாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கைகளின் கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.6,265,94,58,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.245,27,80,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.1,000/-ல் ரூ.80/- குறைக்க வேண்டும்."

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 3204, திரு. க. பாலகிருஷ்ணன்.

திரு. க. பாலகிருஷ்ணன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, 'பரங்கிப்பேட்டை அரசு மருத்துவமனை மற்றும் சிதம்பரம் அரசு தலைமை காமராஜர் மருத்துவமனையில் காலியாக உள்ள மருத்துவப் பணியிடங்களை நிரப்ப நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து' விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

2013 ஏப்ரல் 29] [திரு. க. பாலசுப்பிரமணியன்]

"மக்கள் நல்லாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 10 ஆம் எண் மாணியக் கோரிக்கையின்மீது வசூலாயக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.5,265,24,58,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.245,27,80,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்."

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாணியக் கோரிக்கையும், வெட்டுத் தீர்மானங்களும் பேரவைமூலம் விவாதத்திற்கு வைக்கப்பட்டுள்ளன. மாண்புமிகு மக்கள் நல்லாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள் முன்னுரையாக ஏதாவது கூற விரும்பினால் கூறலாம். மாண்புமிகு மக்கள் நல்லாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்:

மாண்புமிகு திரு. கே.சி. வீரமணி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மக்கள் நல்லாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய கோரிக்கை வினாக்கள் குறிப்பு தமிழிலும் ஆங்கிலத்திலும் அச்சடிக்கப்பட்டு, மாமன்ற உறுப்பினர்களுக்கு அவர்கள் படிப்பதற்கு வசதியாக ஏற்கெனவே கொடுக்கப்பட்டுள்ளன. அவற்றில் தமிழிலே கொடுக்கப்பட்டிருக்கின்ற கோள்கள் வினாக்கள் குறிப்பினால் தான் இந்த மாமன்றத்திலே படித்ததாக ஏற்று சட்டமன்றப் பதிவேட்டில் பதிவு செய்துகொள்வதென்றென்று தான் பணிபொருள் போட்டுக்கொள்கின்றோம். மாண்புமிகு உறுப்பினர்கள் தங்கள் அரிய கருத்துகளைத் தெரிவித்த பின்னர் என்னுடைய புதிதானையில் அவற்றிற்கு வினாக்கள் அளிக்கின்றோம் என்பதைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாணியக் கோரிக்கையினை விவாதம் விவாதத்தைத் தொடங்கி வைப்பவர் தேவமுத்திரை உறுப்பினர் மாண்புமிகு திரு. எம். வெங்கடேசன் அவர்கள்.

திரு. எம். வெங்கடேசன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மக்கள் நல்லாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை மாணியக் கோரிக்கையிதான் விவாதத்திலே என்னைப் பங்கெடுக்க வாய்ப்பளித்த. ஏனெனினுடைய இதய தெய்வம், என்னை எல்லாம் ஆளாக்கி, இந்தச் சட்டமன்றத்திற்கு அனுப்பி வைத்து, இன்றையதினம் வினாடிக்கு வினாடி சந்தோஷப்பட்டுக் கொண்டிருக்கின்ற தேசிய முற்போக்கு நிராவிட கூழகத்தினுடைய

[திரு. எம். வெங்கடேசன்] [2013 ஏப்ரல் 29]

தலைவரும், சட்டமன்ற எதிர்க்கட்சித் தலைவருமான என்னு
அப்பிதருகிய அமைச்சர் வழங்க தலைவர் கேட்டவர் அவர்களுக்கு
முத்திரை என்னு நன்றியைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

பின்பகல் 12-40

தமிழ்நாட்டிலே உயர் அனைத்து அரசு மருத்துவக் கல்லூரி
மருத்துவமனைகளிலும் Bio-Medical Science அறிமுகப்படுத்தப்பட்டது.
இதன் அடிப்படையில் மருத்துவர்கள், செலிபிரர்கள் என
அனைவரும் பலரிக்கு வரும்போதும், பலரி முடிந்து
போனும்போதும் ஸ்டிரி செய்ல வேண்டும். பலரிக்கு வரும்போது
ஸ்டிரி செய்கின்றவர்கள், பலரி முடிந்து போனும்போது ஸ்டிரி
செய்யுது இல்லை என்ற சூழ்நிலைக்கு எழுத்துள்ளது. இதை அரசு
ஆய்வு செய்கின்றதா, இல்லையா, இதை யார் ஆய்வு
செய்கின்றவர்கள், இதில் உயர் குறைபாடுகளை யார்
கண்டறிந்துகொள்கிறார்கள் என்ற தலைமை மாண்புமிகு அமைச்சர்
அவர்கள் தெரிவிப்படுத்த வேண்டும் என்று கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.
உதாரணத்திற்கு . . .

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மக்கள் நலவாழ்வுத்
துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. கே.சி. வீரமணி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்
அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் குறிப்பிடுகின்ற
மருத்துவமனை எந்த மருத்துவமனை, எந்த மருத்துவமனையிலே
இப்பேர்ப்பட்ட நிதர்வு நடத்தது, சரியான நேரத்திற்கு
மருத்துவர்கள் அல்லது பணியாளர்கள் வருவது இல்லை
என்பனவற்றையெல்லாம் அவர்கள் குறிப்பிட்டுச் சொல்ல
வேண்டும் என்று மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள்
வாழிலாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களைக்
கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர்
திரு. எம். வெங்கடேசன் அவர்கள்.

திரு. எம். வெங்கடேசன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்
அவர்களே, உதாரணத்திற்கு விழுப்புரம் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி
மருத்துவமனை இருக்கிறது. சென்ற மாதம் மாவட்ட ஆட்சித்
தலைவர் அவர்கள் அங்கே ஆய்வுக்குச் சென்றிருக்கின்றார்.
அப்போது அங்கே இருந்த வருகைப் பதிவேட்டிலே ஏழு

2013 ஏப்ரல் 29] [திரு. எல். வெங்கடேசன்]

துறைகளைச் சேர்ந்த தலைவர்கள் (HODs) வருகை தந்துள்ளதாக இருக்கின்றது. நடைபயக் 12 மணி அளவிலே விழும்படும் மாவட்ட ஆட்சியர் அவர்கள் அங்கே ஆய்வுக்குச் சென்றபோது 2 துறைத் தலைவர்கள் மட்டுமே இருந்திருக்கின்றார்கள். இதன்படி மாவட்ட ஆட்சித் தலைவர் என்ன நடவடிக்கை எடுத்தார் என்று தெரியவில்லை. சம்பந்தப்பட்ட துறை அதிகாரிகளுக்கு அனுப்பினாரா அல்லது அமைச்சர் அவர்களுடைய கவனத்திற்கு அது கொண்டுவரப்பட்டது? இதுபோன்ற செயல் விழும்படும் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையிலே தொடர்ந்து நடைபெறுகிறது. அங்கே பணியில் இருக்கின்ற மருத்துவர்கள் சென்னைப்போலிருந்து வருகின்றார்கள். ** இதை நான் ஒரு குறைபாடாகச் சொல்லவில்லை. அந்தப் பகுதியிலே மக்கள் தொடர்ந்து கூறுகின்ற ஒரு குற்றம்சாட்டு. அவர்கள் இங்கே வந்து அவர்களுடைய வேலையைப் பார்க்கின்றார்கள். இது எல்லோருக்கும் தெரியும். பெரிய பெரிய மருத்துவமனைகள் இருக்கின்றன அவற்று அவர்களே தனியாக மருத்துவமனைகள் வைத்திருக்கின்றார்கள். இதனால் அவர்கள் வந்துவிடுகிறார்கள். இதை நான் பொய் ஆய்வு செய்யவில்லை. மாவட்ட ஆட்சியர் ஆய்வு செய்திருக்கின்றார். இது நடந்திருக்கின்றது. தலைவரவர்களால் மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் அந்த மருத்துவமனையில் எத்தத் தெதியில் ஆய்வு நடைபெற்றது, மாவட்ட ஆட்சியர் எத்தத் தெதியிலே சென்றார், அங்கே என்ன நடந்தது என்பதைத் தெரிந்துகொள்ளலாம் என்பதைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

(மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் தலைமை)

அதேபோன்று தமிழகத்திலுள்ள 11 அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் உள்ள முதல்வர்களில் சேலம், வேலூர், சிவகங்கை, திருச்சி மற்றும் தூத்துக்குடி ஆகிய 5 கல்லூரி முதல்வர்கள் M.D. (Forensic Medicine) என்ற பண அறிவை சிம்கை நிபுணர்கள் ஆவார்கள். Non-clinical side-ல் உள்வவர்கள். இவர்களுக்கு clinical side-ல் அவ்வளவு அனுபவம் இருக்காது.**

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள், ** என்று கூறிய வார்த்தைகள் ஆதாரமற்ற குற்றம்சாட்டுகள். அவைக் குறிப்பிலிருந்து நான் சொன்னது உட்பட நீக்கப்படுகிறது. திரு. எல். வெங்கடேசன், இப்போது பேசுங்கள்.

* மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவரின் கவனத்திற்கு வந்தது.

[2013 ஏப்ரல் 29]

திரு. எம். வெங்கடேசன்: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, நான் சூழ்ச்சாட்டாகக் கூறவில்லை. நடக்கின்ற உண்மையை அவைக்குத் தெரிவித்திருக்கின்றேன். நீங்கள் நடவடிக்கை எடுத்தால் மக்களுக்கும் பயன் அளிக்கும், இந்த ஆட்சிக்கும் நல்ல பெயர் கிடைக்கும். அந்த அடிப்படையிலேதான் . .

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு நகராட்சி திருவாய் மற்றும் ஊராட்சி, எட்டம், நிதிமன்றங்கள் மற்றும் சிறைச்சாலைகள் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

*மாண்புமிகு திரு. கே.பி. முத்துசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, நான் உண்மையைச் சொல்கின்றேன், உண்மையைச் சொல்கின்றேன் என்று ஆதாரம் இல்லாமல் சொல்லிவிட்டுப் கூடாது. உண்மையைச் சொல்கின்றேன், உண்மையைச் சொல்கின்றேன் என்பதற்கு உண்மையான ஆதாரத்தைக் கொடுங்கள். அரசு கடனடியாக நடவடிக்கை எடுத்தும், தயவு செய்து பொதுவாக 'உண்மை' என்ற வார்த்தையை மட்டும் பயன்படுத்தி உய்களுடைய வார்த்தைகளுக்கு வலிமை சேர்த்துவிட்டாதிர்கள் என்பதைத் தெரிவித்துக் கொள்கின்றேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. எம். வெங்கடேசன் அவர்கள்.

திரு. எம். வெங்கடேசன்: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, உண்மை உண்மையானது. அதற்கு வலிமை சேர்க்க வேண்டிய அவசியம் இல்லை. நான் இதை விட்டுவிட்டு வேறு விஷயத்திற்குச் செல்கின்றேன். ** இதை ஆதாரம் நேரவாயில்லை. இது மருத்துவத் துறைக்கு ஏற்பட்ட மிகப் பெரிய பின்னடைவாகும் என்பதைத் தெரிவித்துக்கொள்கின்றேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு அவை முன்னவர் அவர்கள்.

** மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவரின் ஆணைக்கிணங்கி அகற்றப்பெற்றது.

2013 ஏப்ரல் 29]

மாணியுயிரு திரு. ஓ. மணிக் கோவிலம்: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, ஒரு சம்பவத்தை இவர் குறிப்பிட்டுச் சொல்லி, இதற்கு ஆதாரம் தேவைதான் என்று சொல்லு ஏற்படையதில்ல. ஆகவே, சம்பவத்தை நீங்கள் சொல்லும்பொழுது ஆதாரத்துடன் சொல்ல வேண்டும். அப்படிச் சொன்னால், உரிய நடவடிக்கை எடுக்கப்படும் என்பதைத் தெரிவித்து அதையும் அவைக் குறிப்பிவிடுத்து நீக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுடைய அந்தப் பேச்சு அவைக் குறிப்பிவிடுத்து நீக்கப்படுகிறது. திரு. வெங்கடேசன், ஆதாரத்துடன் பேசுங்கள்.

பிற்பகல் 12-45

திரு. எம். வெங்கடேசன்: இது வளர்ந்து வரும் மருத்துவத்துக்கு ஏற்பட்ட மிகப் பெரிய பிரச்சனையாகும். எனவே, இதை அரசு கவனத்தில் கொண்டு, மேற்கண்ட 5 கல்லூரிகளுக்கும் M.D. (கொலா) அல்லது M.S. முடிந்தவர்களை மட்டுமே வேலாகாப் போட நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டும் என இந்தத் துணைத்திலே கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் முதல் மாவட்ட, வட்ட அரசுக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளிலுள்ள நோயாளிகளுக்கு ஏற்படுகின்ற சிக்கலான பிரச்சினைகளையோ அல்லது அநிய முடியாத சில நேரங்கள் பற்றியோ அனுபவம் உட்கள் மருத்துவர்களை உடனடியாக அனுசி அந்தப் பிரச்சினைகளைச் சரி செய்ய ஏதுவாக Toll free எண்ணைக் கொண்டுவிட அரசு நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டும் என்று இந்த நேரத்திலே கேட்டுக்கொள்ள விரும்புகிறேன்.

பொது சுகாதாரத் துறையைப் பொறுத்தவரையில் முன்பெல்லாம் டெய்லு ஸ்டீய்ஸ் ஆக அதாவது, எப்போதாவது ஆண்டுகளொருமுறை எங்களாவது ஒரு சீசனில் வரும், போகும். ஆனால், தற்போது ஸ்டீய்ஸ் ஆக அதாவது, வரும் முழுமையும் டெய்லு எங்களாவது இருந்துகொண்டே இருக்கிறது. இதற்கு முழுமுத்தினாரணம் கொள்தான். எனவே, அந்தக் கொள்கையை எல்லாம், அகவந்திக் கொள்கையையும் அறிப்பதானது ** என்பதே தெரிகிறது. ஏனென்றால், கொள மருத்து அடிப்பதற்கு . .

** மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவரின் ஆணைக்கிணங்க அகற்றப்பெற்றது.

[2013 ஏப்ரல் 29]

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மக்கள் தொகுப்புத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. கே.சி. வீரமணி: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் டெய்லு இன்னும் தமிழகத்திலே இருக்கின்றது என்ற கருத்தை வலியுறுத்தியுள்ளார்கள். அப்படி டெய்லு தமிழகத்திலே எந்தப் பகுதியில் இருக்கிறது, அது எந்த மனிதரிடத்திலே இருக்கிறது என்பதைக் குறிப்பிட்டுச் சொன்னால் மேற்கொண்டு நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். மாண்புமிகு அம்மா அவர்களுடைய அரசால் தலையெம்பு, மலைவேம்பு மற்றும் பப்பாளி இலைச் சாறுகளை வெல்லாம் கொடுத்து, டெய்லு இன்றைக்குத் தமிழகத்திலேயே இல்லை என்று சொல்லக்கூடிய அளவிற்கு (பெருசையை டீட்டும் ஓலி) மாண்புமிகு அம்மாவின் அரசு டெய்லு காய்ச்சலை முழுமையாகப் போக்க கவனத்தைச் செலுத்தி வருகிறது என்பதை மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தகவல் வாயிலாகத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. எல். வெங்கடேசன் அவர்கள், அடுத்த கருத்துக்குச் செல்லுங்கள்.

திரு. எல். வெங்கடேசன்: டெய்லு இல்லை என்று சொன்னால் அது எங்களுக்கும்தான் சத்தோஷம், மக்களுக்கும் சத்தோஷம், எல்லோருக்கும் சத்தோஷம். அதை முற்றிலுமாக ஒழிக்க வேண்டும் என்ற கோரிக்கையைதான் நான் இப்போது வைத்திருக்கிறேன். ஏனென்று சொன்னால், கொட மருத்து அடிப்பதற்கு நினைக்கலி அடிப்படையிலே ஒரு சீசலில் இரண்டு மாதங்கள், மூன்று மாதங்கள் பணிபுராரணை நிபந்தம் செய்து கொட மருத்து அடிக்கப்படுகிறது. ** என்பதுதான் என்னுடைய ஆதரவம். . .

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு அமைச்சர் முன்னவர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. ஓ. பன்னீசெல்வம்: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. எல். வெங்கடேசன் அவர்களின் பேச்சிலிருந்தே அவர் முன்னுக்குப் பின் முரணாகப் பேசுவார் என்பது தெரிகிறது. டெய்லுவை ஒழிப்பதற்கு ** என்றே தோன்றுகிறது என்று முதலில்

** மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவரின் ஆணைக்கிணங்க அகற்றப்பெற்றது .

2013 ஏப்ரல் 29] [திரு. ஓ. பன்னீர்செல்வம்]

சொல்கிறார். பிறகு, கொசுவை ஒழிப்பதற்கு கொள் மருத்து அடிக்கப்பட்டிருக்கொண்டிருக்கிறது என்பதைத் தவிர சொல்கிறார். ஆக, அவருடைய உரையிலேயே குறிப்பிட்டிருக்கிறது இருப்பதனால், ** என்ற கருத்தை அவைக் குறிப்பிட்டுள்ளது நீக்க வேண்டும் என்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. எம். வெங்கடேசன் அவர்கள் குறிப்பிட்ட ** என்ற கருத்து அவைக் குறிப்பிட்டுள்ளது நீக்கப்படுகிறது. மாண்புமிகு மக்கள் நலவாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. கே.பி. வீரமணி: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, கொள் ஒழிப்பிற்காக மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் புரட்சித் தலைவர் அம்மா அவர்கள் அரசு மக்கள் நலவாழ்வுத் துறை மற்றும் உண்ணாட்சித் துறையின் இணைத்து, அந்தந்தப் பகுதியிலே கொள் மருத்துப் புலகையிலும்கொள் கொசுவைத் தொடர்ந்து அழிப்பதற்கு கொள்ளை ரீதியாக நடவடிக்கை மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகிறது. ஆகவே, அந்தக் கொள்ளையின் அடிப்படையிலே, தொடர்ந்து இந்த வருடம்கூட மாண்புமிகு அம்மா அவர்கள் கொள் ஒழிப்பிற்காக திட்டங்களைத் தீட்டி, தொடர்ந்து அந்தப் பணியிலே மாண்புமிகு அம்மா அவர்களின் அரசு செயல்பட்டு வருகிறது என்பதை மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தங்கள் வாயிலாகத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. எம். வெங்கடேசன், கொசுவை விட்டுவிட்டு வேறு பிரச்சினைக்குச் செல்லுங்கள். (குறுக்கீடு) மாண்புமிகு திராட்சைத் துறை மற்றும் அரசு வளர்ச்சி, சட்டம், நிதிமன்றங்கள் மற்றும் சிறைச்சாலைகள் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. கே.பி. முத்துசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் இப்போது ஒரு கருத்தைச் சொன்னார்கள். ஒரு குறிப்பிட்ட காலத்தில் ஆட்சனை வைத்து மருத்து அடித்துவிட்டுச் செல்வதாகச் சொல்கிறார்கள். அது தவறு. இப்பொழுது நமது சென்னை

** மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவரின் ஆலோசனையின்படி அகற்றப்பெற்றது.

[திரு. கே.பி. முனுசாமி] [2013 ஏப்ரல் 29]
மாநகராட்சியை எடுத்துக் கொள்வோம் என்றால், அங்கு நிரத்தரப் பணியாளர்கள் இருந்துகொண்டிருக்கிறார்கள். நிரத்தரமாக மருத்து அடித்துக்கொண்டிருக்கிறார்கள். அவர்களுக்கு நிரத்தர ஊதியம் வழங்கப்படுகிறது. அதேபோல, நகராட்சிகள், பேரூராட்சிகளில்கூட நிரத்தரப் பணியாளர்கள் இருக்கிறார்கள் என்பதை மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. எம். வெங்கடேசன், வேறு விவாதத்திற்குச் செல்லுங்கள்.

திரு. எம். வெங்கடேசன்: மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் தெரிவித்ததுபோல் மாநகராட்சிணைப் போல ஊராட்சிகளிலும் அதை தடைமுறைக்குக் கொண்டுவந்தால் நன்றாக இருக்கும் என்பதைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். மாலட்டி, வட்ட மருத்துவமனைகளில் மலப்பேறு **

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மக்கள் நலவாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள். (குறுக்கீடு) மாண்புமிகு அமைச்சர் பேசுகிறார்.

பிற்பகல் 12-30

மாண்புமிகு திரு. கே.பி. வீரமணி: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, ** என்ற கருத்தை மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் இங்கே வலியுறுத்தியிருக்கிறார்கள். தலாநாள் கருத்தை இங்கே வலியுறுத்தியிருக்கிறார்கள். மகப்பேறைப் பொறுத்தவரையிலே தமக்கு தீர்மானிக்கப்பட்டுள்ள ஒரு இடைச்சம் மகப்பேறிலே 160 வரை இறப்பு இருக்கலாம் என்று இருந்தாலும்கூட, மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களுடைய அறிவார்ந்த நித்தணையினால், அவருடைய செயல் திட்டத்தினால் தமிழகத்திலே, ஒரு இடைச்சம் மகப்பேறுக்கு 70 பேர் இறப்பு என்ற நிலை இன்றைக்கு இருந்துகொண்டிருக்கின்றது. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) ஆகவே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் சொன்ன கருத்து தவறான கருத்து என்பதைத் தங்களை வாயிலாக உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

** மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவரின் ஆணைக்கிணங்க அகற்றப்பெற்றது.

2013 ஏப்ரல் 29]

மாணியுயிரு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாணியுயிரு உறுப்பினர் திரு. எம். வெங்கடேசன், மகப்பெறு குறித்து நீங்கள் தெரிவித்த கருத்துகள் அவைக் குறிப்பிலிருந்து நீக்கப்படுகின்றன. வேறு விஷயத்தைப் பேசுங்கள்.

திரு. எம். வெங்கடேசன்: மகப்பெறு குறித்த கருத்து என்று சொன்னால், **

மாணியுயிரு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மகப்பெறு குறித்து ஆதாரங்களோடு பேச வேண்டும்.

திரு. எம். வெங்கடேசன்: **

மாணியுயிரு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: உறுப்பினர் தகுந்த ஆதாரங்களோடுதான் பேச வேண்டும். (குறுக்கிடு)

திரு. எம். வெங்கடேசன்: 73 சதவிகிதம் இறப்பு என்று அமைச்சர் சொல்கிறார். ஒரு நிமிடம் எங்குப் பேச வாய்ப்புக் கொடுங்கள். 2012-2013-ல் 73 சதவிகிதம் என்று அமைச்சர் சொல்கிறார்.

மாணியுயிரு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாணியுயிரு மக்கள் நலவாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாணியுயிரு திரு. வே. சி. வீரமணி: மாணியுயிரு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, சதவிகிதம் அல்ல. ஒரு இலட்சம் நபருக்கு 80 பேர் வரை இறப்பு இருக்கலாம் என்று நினைக்கப்பட்டுள்ளது. ஆனால், நாம் 73 பேர் தான் இறப்பு இருக்கின்றது என்ற கணக்கை தங்கள் வாயிலாக மாணியுயிரு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். (மேலசையைத் தட்டும் ஒலி)

மாணியுயிரு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாணியுயிரு உறுப்பினர் திரு. எம். வெங்கடேசன், வேறு கருத்திற்குச் செல்லுங்கள். இருக்கிற நேரத்தைப் பயன்படுத்திக் கொள்ளுங்கள். வேறு நல்ல ஆலோசனை இருந்தால் சொல்லுங்கள்.

திரு. எம். வெங்கடேசன்: அமைச்சர் சொன்ன அந்த சதவிகிதம் இருக்கிறது. அமைச்சர் அவர்கள் வெளியிட்டிருக்கிற அந்தக் கொள்கை விளக்கக் குறிப்பிட்டபே, 2012-2013 ஆம் ஆண்டுகளான கொள்கை விளக்கக் குறிப்பில் அந்த சதவிகிதம் குறிப்பிடவில்லை.

** மாணியுயிரு பேரவைத் துணைத் தலைவரின் ஆலோசனையின்படி அகற்றப்பெற்றது.

திரு. எம். வெங்கடேசன்] [2013 ஏப்ரல் 29
ஏனென்று சொன்னால், பிரசவங்களினுடைய எண்ணிக்கை 2011-2012-ல் 2 இலட்சத்து 57 ஆயிரத்து 564 என்று 2012-2013 ஆம் ஆண்டிற்கான கொள்கை விளக்கக் குறிப்பேட்டில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளது. ஆனால், 2012-2014 ஆம் ஆண்டிற்கான கொள்கை விளக்கக் குறிப்பேட்டிலே அரசு ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் 2 இலட்சத்து 8 ஆயிரம் பிரசவங்கள் எனக் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளது. அப்படியானால் மகப்பேறு எண்ணிக்கை, ஓராண்டுக்கான அந்த மகப்பேறு எண்ணிக்கை, பிரசவத்தினுடைய எண்ணிக்கை குறைந்திருக்கிறது என்பதை இந்தத் தருணத்திலே நான் சொல்லிக்கொள்ளக் கூடாமல்பட்டிருக்கிறேன்.

(மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் தலையமை)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மக்கள் நலவாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. கே.சி. வீரமணி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் சொல்கின்ற அந்தக் கருத்து தவறான கருத்து. இன்றைக்கு அரசு மருத்துவமனைகளிலே கிட்டத்தட்ட 92 சதவீதம் மகப்பேறு தடைபெற்று, இன்றைக்கு அம்மா அவர்களுடைய அரசிலே அனைவரும் அரசு மருத்துவமனைகளையே நாடி வருகிறார்கள் என்ற செய்தியைச் சொல்லி, நியமனவைத் தட்டும் ஒயி அவர் சொல்கின்ற அந்தக் கருத்தானது எந்த அளவிலே அவர் சொல்கிறார் என்று எனக்குத் தெரியவில்லை. ஆகவே, அவர் சொல்கின்ற கருத்தானது தவறு என்று தங்கள் வாயிலாகத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. எம். வெங்கடேசன் அவர்கள்.

திரு. எம். வெங்கடேசன்: நான் குற்றஞ்சாட்டு சொல்லவில்லை. நீங்கள் கொடுத்திருக்கிற கொள்கை விளக்கக் குறிப்பேட்டிலேதான் இருக்கிறது. அதுமட்டுமல்ல என்னுடைய தொகுதி திருச்சோலிதான் தொகுதி. அந்தத் தொகுதியிலே திருச்சோலிதான் தாதுகா மருத்துவமனை இருக்கிறது. அங்கே மயக்க மருத்துவம் கடந்த நாள்கள்தான் ஆண்டுக்கான இல்லை. ஒரு பெண் பிரசவத்திற்கு வருகின்றபொழுது,--சகப் பிரசவம் நடந்தால் அனைவருக்கும் சந்தோஷம்தான். ஆனால் சகப் பிரசவம் நடக்க முடியாத சூழ்நிலையில், அதற்கான வாய்ப்பு இல்லாத சூழ்நிலையிலே அறுவை சிகிச்சை செய்துதான் தாயையும் குழந்தையையும் தலையாகக் காக்க வேண்டுமென்ற ஒரு சூழலிலே

** மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவரின் ஆணைக்கிணங்க அகற்றப்பெற்றது.

2013 ஏப்ரல் 29]

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: திரு. எம். வெங்கடேசன், ஒரு திட்டத்தில் உயர்வு உரையை முடிவுகள். தோராயமாக இப்போது.

திரு. எம். வெங்கடேசன்: அனைத்து மருத்துவமனைகளிலும் மயக்க மருத்துவம் இருக்கின்ற ஒரு சூழ்நிலையை உருவாக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

அடுத்து, முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டம் இந்த மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டத்திலே 750 கோடி ரூபாய் 2013-2014 ஆம் ஆண்டுக்கு ஒதுக்கப்பட்டிருக்கிறது. அதிலே ரூ.623.58 கோடி செலவில் 3.96 இலட்சம் பேர் பயனைடைந்தவர்கள் எனக் கொள்ளக் கிடைக்கக் குறிப்பிட்டபடியில் தெரிவிக்கப்பட்டுள்ளது. இதில் முக்கியமான விஷயம் என்னவென்று சொன்னால், அரசு மருத்துவமனைகளின் வழியாகப் பயனைடைந்தவர்கள் 1 இலட்சத்து 4 ஆயிரத்து 953 பேர். அதன்னைத் தவிர 32.79 கோடி ரூபாய் ஆனால், மீதம் 1 இலட்சத்து 92 ஆயிரத்து 47 பேர், 404 கோடியே 88 இலட்சம் ரூபாய் செலவில் தனியார் மருத்துவமனைகளில் பயனைடைந்துள்ளனர். இதிலே இன்னொரு விஷயம் என்னவென்று சொன்னால், நாடு முழுவதும் உள்ள அரசு மருத்துவமனைகளையிட தனியார் மருத்துவமனைகளிலே இத்திட்டத்தின்கீழ் பயனாளிகள் அதிக அளவில் பயனைடைத்திருக்கிறார்களென்றால் தரம் தனியாரிலே உன்னதமாகத்தானே அர்த்தம்? (குறுக்கீடு) நான் உதாரணம் சொல்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மக்கள் நலவாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

பிற்பகல் 12-55

மாண்புமிகு திரு. கே.சி. வீரமணி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் காப்பீட்டுத் திட்டத்திலே தனியார் மருத்துவமனைகளுக்கு அதிக வருமானம் செலுத்தினது என்ற கருத்தினைச் சொன்னார். தமிழகத்திலே மாண்புமிகு அம்மா அவர்களுடைய அரசில், மொத்தம் 801 மருத்துவமனைகளில் காப்பீட்டுத் திட்டம் செயல்படுத்தப்படுகிறது. அந்த 801 மருத்துவமனைகளிலே 120 அரசு மருத்துவமனைகளில், வார்டு 300 என்ற எண்ணிலே இன்னவற்றுக்கு அந்தக் காப்பீட்டுத்

[திரு. கே.சி. வீரமணி] [2013 ஏப்ரல் 29]

திட்டத்தின்படியான வார்டுகள் செயல்பட்டு வருகின்றன. அந்த வார்டுகளின் வாயிலாக ரூபாய் 234 கோடி.யே 48 இலட்சத்து . . .

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அப்பா அவர்கள்.

மாண்புமிகு சென்னை ஜெ ஜெயலலிதா: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு முதலமைச்சரின் மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டத்தின்படி, அனைத்து அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளும், அனைத்து மாவட்டத் தலைநகரங்களில் உள்ள மருத்துவமனைகளும் இணைக்கப்பட்டுள்ளன. 31-3-2013 வரை 87 மருத்துவமனைகளில், முதலமைச்சரின் மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டத்தின்படி சிகிச்சை அளிக்க வரிசைப்படுத்தப்பட்டுள்ளன. 31-3-2013 வரை இந்தத் திட்டத்தின்படி 2.96 இலட்சம் பேர் பயனடைந்துள்ளனர். மொத்தத்தில் இவர்களுக்கு ஒதுக்கப்பட்டுள்ள நிதி ரூ.623.28 கோடி. ஆக, 31-3-2013 வரை மொத்தம் 2.96 இலட்சம் பேர்கள் ரூ.623.28 கோடி. மதிப்புள்ள சிகிச்சையைப் பெற்றிருக்கிறார்கள். இதில் ஒரு இலட்சத்து 4 ஆயிரத்து 959 நோயாளிகள் அரசு மருத்துவமனைகளில் சிகிச்சை பெற்றுள்ளார்கள். (மனைசையைத் தட்டும் ஒலி) இதனால் அரசு மருத்துவமனைகள் பெற்றுள்ள வருமானம் 2070 கோடி ரூபாயாகும் என்பதைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். (மனைசையைத் தட்டும் ஒலி)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. எம். வெங்கடேசன், ஒரு நிமிடத்தில் உரையை நிறைவு செய்யுங்கள்.

திரு. எம். வெங்கடேசன்: இப்பொழுதுதான் நான் உரையை ஆரம்பித்திருக்கிறேன். எனக்குப் பேசுவதற்கு 20 நிமிடங்கள் கொடுங்கள். மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் சொல்வதிலே நான் கருத்து வேறுபடவில்லை. நானும் அதைத்தான் எழுதி வைத்திருக்கிறேன். 27 கோடி.யே . . .

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அப்பா அவர்கள்.

மாண்புமிகு சென்னை ஜெ ஜெயலலிதா: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினருக்கு இப்பொழுது நடைபெறுகிறது தி.முக. ஆட்சியா அல்லது அ.இ.அ.தி.மு.க.

2013 ஏப்ரல் 29] [செல்வி ஜெ ஜெயலலிதா]

ஆட்சியா என்பதில் சிறு குழப்பம் ஏற்பட்டிருப்பதுபோல் தோன்றுகிறது. ஏனென்றால், கடந்த மைனாரிட்டி தி.மு.க. ஆட்சியின்போது, அப்பொழுது இருந்த மிகக் குறைவான பலன் அளிச்செய்ய மருத்துவக் கார்ப்பீட்டுத் திட்டத்திற்கீழ் தனியார் மருத்துவமனைகள் மட்டுமே பயன்பெற்றன. அரசு மருத்துவமனைகள் அந்தத் திட்டத்தில் சேர்க்கப்படவே இல்லை. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) இப்பொழுதுதான் பயனாளிகளுக்குக் கொடுக்கக்கூடிய சிசிசைசின் ஓரத்தையும், அவர்கள் பெறக்கூடிய நிதி உதவியையும் 4 மடங்காள் அதிகப்படுத்தி, அனைத்து அரசு மருத்துவமனைகளும் இந்தத் திட்டத்தின்கீழ் கொண்டுவரப் பட்டுள்ளன என்பதைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. எம். வெங்கடேசன், நீங்கள் பேச ஆரம்பித்து 20 நிமிடங்கள் ஆகியிட்டன, உரைமைய நிறைவு செய்யுங்கள். (குறுக்கீடு) இல்லை, உங்கள் உரைமைய நிறைவு செய்யுங்கள்.

திரு. எம். வெங்கடேசன்: மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களே, கவனத்திற்குக் கொண்டு வருகிறேன். தான் சார்த்திருக்கிற வீழ்ப்புரம் மாவட்டத்தில் 14 ஆயிரத்து 12 பேர் சிசிசைச பெற்றிருக்கிறார்கள். 14 ஆயிரத்து 12 பேர் சிசிசைச பெற்றுள்ளதன்மூலம் 27 கோடியே 82 இலட்சத்து 85 ஆயிரத்து 970 ரூபாய் செலவிடப்பட்டுள்ளது. அதிலே மாற்றுக் கருத்து இல்லை. **

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு அவை முன்னவர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. ஓ. பன்னீசெல்வன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் ஏதாவது பிரச்சினை குறித்து நவறு தடைபெற்றிருக்கிறது என்று கருதினால் அதற்குரிய ஆதாரங்களை மாண்புமிகு சட்டப் பேரவைத் தலைவர் அவர்களிடம் கொடுத்து, அவர் அனுமதி கொடுத்த பிறகுதான் பேச வேண்டும். ஏதாவது ஒரு குறிப்பை ஹைலி வைத்துக் கொண்டு நீங்கள் பேசுவது முறையற்ற செயல். ஆகவே, நீங்கள் ஏதாவது ஹைலி வைத்திருந்தால், அதை மாண்புமிகு சட்டப்

** மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவரின் ஆணைக்கிணங்க அசைப்பெற்றது.

[திரு. ஓ. பன்னீர்செல்வம்] [2013 ஏப்ரல் 29]

பேரவைத் தலைவரிடத்தில் கொடுத்து, அந்த ஆதாரத்தைப் பார்த்து மாண்புமிகு சட்டப் பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் திருப்பதி அடைந்ததால்தான் நீங்கள் இங்கே பேச வேண்டுமென்பாயித, தேவையில்லாது குறிப்பை வைத்துக் கொண்டு பேசக் கூடாது. ஆதலே, அதை அவைக் குறிப்பிலிருந்து நீக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. எஸ். வெங்கடேசன் அவர்கள் கூறிய அந்தக் கருத்துகள் அவைக் குறிப்பிலிருந்து நீக்கப்படுகின்றன. மாண்புமிகு வீட்டு வசதி மற்றும் நகர்ப்புற வளர்ச்சித் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. ஆர். ஹழித்தினியன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, அய்யா காப்பிட்டுத் திட்டத்தில் ஜோபானிகள் எந்த மருத்துவமனையை விரும்புகிறார்களோ, தனியார் மருத்துவமனையை விரும்பினால் தனியார் மருத்துவமனைக்குப் போகலாம், அரசு மருத்துவமனையை விரும்பினால் அரசு மருத்துவமனைக்குப் போகலாம். இதுகூட மாண்புமிகு சட்டமன்ற உறுப்பினர் அவர்கள் தெரிவிப்பதில், சபையில் 'வாய் புனித்ததினா, மானியாய் புனித்ததினா' என்று பேசக்கூடாது. உண்மையைத் தெரிந்து பேசவேண்டும் என்பதைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

பிற்பகல் 1-00

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைவர்: மாண்புமிகு நகராட்சி திருவாகம் மற்றும் ஊரக வளர்ச்சி, சட்டம், நீதிமன்றங்கள் மற்றும் சிறைச்சாலைகள் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. கே.பி. முனுசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் ஒரு சந்தேகத்தை மீண்டும், மீண்டும் எழுப்பி அதை குறித்து கேட்டுக்கொண்டேயிருக்கிறார். அந்த சந்தேகத்திற்கு மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் பதில் கொடுத்தார்கள். கடந்த ஆட்சியில் இந்தக் காப்பிட்டுத் திட்டம் தனியாருக்கு ஒதுக்கப்பட்டிருந்தது. ஆனால் இந்தக் காப்பிட்டுத் திட்டம் மாண்புமிகு இதய தெய்வம் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அய்யா அவர்களுடைய அரசால் அரசினுடைய நிறுவனத்திற்கு ஒதுக்கப்பட்டிருக்கிறது. (மகையைத் தட்டும் ஒலி) எனவே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் எந்தவித சந்தேகமும் படத்தெவையில்லை. கடந்த ஆட்சியில் தனியார்

2013 ஏப்ரல் 29] திரு. கே.பி. முனுசாமி]

நிறுவனத்திற்கு ஒதுக்கப்பட்டதாகும், அதனை அவர்கள் பங்குபோட்டுக் கொண்டிருந்தார்கள். இது தற்போது பொது நிறுவனத்திற்கு வழங்குகிற காரணத்தினால், எந்தவிதக் கவலையும் நீக்கப் படாதேவையில்லை. காரணம், உயர் சிபிசைப் பெறுவதற்காக சில இடங்களில் தனியார் மருத்துவமனைகளுக்குச் செல்வது இயற்கை. ஏற்கெனவே, மான்சுபுமிரு அமைச்சர் அவர்கள் சொன்னதுபோல, நேரடியானாக விரும்பப்பட்டு செல்வதற்கும் வாய்ப்பு இருக்கிறது என்பதை மான்சுபுமிரு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாக மான்சுபுமிரு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மான்சுபுமிரு பேரவைத் தலைவர்: மான்சுபுமிரு உறுப்பினர் திரு. வெங்கடேசன், உறையை முடிவுங்கள். (குறுக்கீடு) மான்சுபுமிரு மின்சாரம், மதுவிலக்கு மற்றும் ஆயத்திரவைத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மான்சுபுமிரு திரு. கந்தம் ஜி. விஜயதாசன்: மான்சுபுமிரு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, கடந்த ஆட்சிக் காலத்தில் அந்தக் கார்ப்பீட்டுத் திட்டத்தையே தனியார் காப்பீட்டு நிறுவனத்தின்மூலம் செயல்படுத்தி அவர்களுடைய குடும்பத்தினுடைய நலனுக்காகவே இந்தத் திட்டத்தைக் கொண்டுவந்து, அதற்கானவே தனியார் மருத்துவமனைக்கு அந்தத் திட்டம் ஒதுக்கிடு செய்யப்பட்டது. இப்பொழுது புரட்சித் தலைவி மான்சுபுமிரு அம்மா அவர்களுடைய ஆட்சிக் காலத்திலே அந்தக் கார்ப்பீட்டுத் திட்டம் அரசுத் துறை நிறுவனத்திற்கு வழங்கப்பட்டு, தேசிய மயமாக்கப்பட்ட கார்ப்பீட்டு நிறுவனத்திற்கு வழங்கப்பட்டு, இன்று அத்தனையும் முறையாகவும், நெட்பாகவும் தடைபெற்றுக் கொண்டிருக்கின்றன. மக்கள் எல்லா தரப்பு வசதிகளையும் பெற வேண்டும், அது தனியார் மருத்துவமனைகளாக இருந்தாலும் சரி, அரசு மருத்துவமனைகளாக இருந்தாலும் சரி, அவர்கள் அனைவரும், அவர்கள் விரும்பியவண்ணம் மருத்துவ வசதிகளைப் பெற வேண்டும் என்பதற்காகத்தான் இவ்வளவு சீரான திட்டத்தைச் நெட்பாகச் செயல்படுத்தியிருக்கிறார்கள். அதனைப் பாராட்ட மனம் இல்லையென்றால், குறை சொல்லாமல் அமருங்கள்.

மான்சுபுமிரு பேரவைத் தலைவர்: மான்சுபுமிரு அவை முன்னவர் அவர்கள்.

[2013 ஏப்ரல் 29]

மாண்புமிகு திரு. ஓ. பன்னீசெல்வம்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் மனசாட்சியுடன் பேச வேண்டும், கடந்த மைனாரிட்டி திழை ஆட்சியில் காப்பீட்டுத் திட்டத்தில் 4 வகுப்புகளுக்கு ரூ.1 இலட்சம் ஒதுக்கப்பட்டது. அதிலும், குடும்பத்தில் ஒருவருக்குத்தான். அநொடு முடித்துவிட்டது. ஆனால் மாண்புமிகு இதய தெய்வம் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள் கருணை உலகளத்தொடு, தாய்மனத்தொடு வகுத்திற்று ரூ. 1 இலட்சம், 4 வகுப்புகளுக்கு ரூ.4 இலட்சம் ரூபாயை, குடும்பத்தினர் அனைவருக்கும் (மெசையைத் தட்டும் ஒலி) என்று திதியை ஒதுக்கி, தமிழகத்திலே இருக்கின்ற அனைத்துத் தரப்பு மக்களுக்கும் உயர்தர சிசிசைசைக்கு வழிவகுத்தவர் இத்தியாலிலேயே இதய தெய்வம் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி மாண்புமிகு அம்மா அவர்கள்தான் என்பதை தான் பன்னீசெல்வம் தெரிவித்துக்கொள்ளக் கடமைப்பட்டிருக்கிறேன். (மெசையைத் தட்டும் ஒலி)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. கே.சி. வீரமணி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, கடந்த மைனாரிட்டி திழை ஆட்சியில் ரூ.573.38 கோடி காப்பீடு செய்து, அதில் அரசுக்குக் கிடைத்தது வெறும் ரூ.13.05 கோடி. என்பதை மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். (மெசையைத் தட்டும் ஒலி) ஆனால் மாண்புமிகு அம்மா அவர்களுடைய ஆட்சியிலே கடந்த 22-4-2012 வரை காப்பீடு செய்த தொகை ரூ.634.1 கோடி. ஆகும். அதில் அரசு மருத்துவமனைகளுக்குக் கிடைத்த வருவாய்த் தொகை ரூ.234.48 கோடியாகும். (மெசையைத் தட்டும் ஒலி) ஆக, கடந்த ஆட்சியிலே கிட்டத்தட்ட ரூ.500 கோடியைச் செலவழித்து வெறும் ரூ.13 கோடியை மட்டும் அரசுக்கு வருவாய் ஏற்படுத்திய கடந்த மைனாரிட்டி அரசுக்கு மாறாக மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களுடைய அதிவார்த்த சித்தனையால் இன்றைக்கு அரசு மருத்துவமனைக்கு கிட்டத்தட்ட ரூ.634 கோடியில் ரூ.234.48 கோடி கிடைத்துள்ளது என்பதை மாமன்ற உறுப்பினர்கள் சற்று உற்று கவனிக்க வேண்டும். (மெசையைத் தட்டும் ஒலி)

2013 ஏப்ரல் 29] [திரு. கே.சி. வீரமணி]

அதுபோன்று கிட்டத்தட்ட மொத்தமுள்ள 1035 வகையான சிகிச்சைகளில் 33 முக்கிய பரிசோதனைகள், 112 தொடர் சிகிச்சைகள் பெற இத்திட்டத்தில் வழிவகைகள் செய்யப்பட்டுள்ளன. அதுமட்டுமல்லாமல், 939 வகை சிகிச்சைகளுக்கு 1 இலட்சம் ரூபாய் வரையிலும், 77 வகை சிறப்பு சிகிச்சைகளுக்கு ஒன்றரை இலட்சம் ரூபாய் வரையிலும் வழங்கப்படுகிறது. அதுபோக, மேலும் ஏழையெளிய மக்களுக்குச் சிறப்பு சிகிச்சைகள் கிடைத்திடும் வகையில் சிறுநீரக மாற்று அறுவை சிகிச்சைக்கு ரூ. 1 இலட்சம் வரையிலும், (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) காதில் துண்டாகுவி போகுதும் சிகிச்சைக்காக 8 இலட்சம் ரூபாய் வரையிலும்; (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) எலும்பு மதுரை - Bone Marrow என்று சொல்லப்படும் மாற்று அறுவை சிகிச்சை மற்றும் stem cells சிகிச்சைக்கு 9,46,000 ரூபாய் வரையிலும்; (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) கல்லீரல் மாற்று அறுவை சிகிச்சைக்கு 32 இலட்சம் ரூபாய் வரையிலும்; (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் புரட்சித் தலைவர் அம்மா அவர்கள் (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) இத்திட்டத்திலே அகற்றத் தேவையான வழிவகைகளை ஏற்படுத்திக் கொடுத்துள்ளார்கள் என்ற செய்தியை மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்கு மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாகத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

பிற்பகல் 1-05

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்கள்.

மாண்புமிகு செல்வி ஜே ஜெயலிதா: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, கடந்த தி.மு.க. ஆட்சியைவிட என்னுடைய தலைமையிலான ஆட்சியில் மிக அதிக வருவாயை அரசு மருத்துவமனைகள் கட்டியுள்ளன. அது மட்டுமன்றி, 1035 சிகிச்சை முறைகளில், (Medical Procedures) 56 முறைகள் அரசு மருத்துவமனைகளில் மட்டுமே மேற்கொள்ளப்பட வேண்டுமென்றும் உத்தரவிடப்பட்டுள்ளது என்பதைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. எஸ். வெங்கடேசன், உரையை நிறைவு செய்து உட்காருங்கள். தேரடிகலை.

[2013 ஏப்ரல் 29]

திரு. எல். வெங்கடேசன்: தான் ஒரு நிமிடங்கள் தான் பேசிவிடுக்கிறேன். தான் சொல்ல வந்ததுனுடைய தோக்கம். . .

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: இல்லை, 30 நிமிடங்கள் பேசிவிடமார்கள். நீங்கள் உட்காருங்கள். மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அப்படி அவர்கள்.

மாண்புமிகு சொல்லி ஜெ ஜெயலலிதா: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு தேமுதிக உறுப்பினர் இப்படிப் பேசியதால்தான், இந்த அப்படிமான திட்டத்தைப் பற்றிய இத்தனை விவரங்கள் இப்பொழுது மக்களுக்கு நாம் தெரிவித்திருக்கிறோம். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) இந்த வாய்ப்பைக் கொடுத்திருக்கிறார். ஆகவே, அவருக்கு இன்னும் 5 நிமிடங்கள் நாம் வாய்ப்பளிக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு அம்மா அவர்கள், உங்களுக்கு 5 நிமிடங்கள் பேச அனுமதி வழங்க பரிந்துரைத்திருக்கிறார்கள். அதை தயவுசெய்து பயன்படுத்துங்கள்..

திரு. எல். வெங்கடேசன்: மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களுக்கு நன்றி. தான் சொல்ல வருவது என்னவென்றால், 12-3-2013-ல் மாண்புமிகு காரக தொழில் துறை அமைச்சர் அவர்கள் கீழ்ப்படிவம் அரசுக் கல்லூரி மருத்துகமலையிலே M.R.I. Scan-ஐத் தொடங்கி வைத்தார்கள். அதை வரவேற்கிறோம். அநிலே மாற்றுக் கருத்து இல்லை. ஆனால், முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டத்திலே, பயனாளிகள் M.R.I. Scan எடுக்க வேண்டுமென்று சொன்னால், அங்கே அனுமதிப்பதில்லை. அதனை இந்த வரம்பிற்குள் கொண்டுவர வேண்டும் என்பதுதான் என்னுடைய கோரிக்கை. ஏனென்று சொன்னால், 12-3-2013-ல் இது தொடங்கப்பட்டது. இன்றைக்கு 20-4-2013. எனக்குத் தெரிந்து, சனிக்கிழமை காரக்கும் வெறும் எட்டு M.R.I. Scan மட்டும் தான் அங்கு எடுத்திருக்கிறார்கள். அதற்குக் காரணம் என்னவென்றால்- நிற்கன், புறன், வெள்ளி, திங்கட்கிழமை ஒரு நோயாளி போனால், அந்தத் துறையினுடைய மருத்துவரிடத்திலே அனுமதி வாங்க வேண்டும். அந்தத் துறை மருத்துவர் பரிந்துரைத்தால், அதற்குப் பிறகு H.O.D.-துறைத் தலைவரும்-அதற்குப் பரிந்துரை செய்ய வேண்டும். அதற்குப் பிறகு Dean பரிந்துரை செய்ய வேண்டும். அப்படி இருக்கின்ற சூழ்நிலையிலே, பாராவது ஒருவர் விடுப்பு என்றால், அந்த நோயாளியினுடைய நிலையை நீங்கள் என்னிப்

2013 ஏப்ரல் 29] திரு. எஸ். வெங்கடேசன்]

பார்க்க வேண்டும். அதை இந்த அமைதிநூலைய கவனத்திற்குக் கொண்டு வருகிறேன்.

அதேபோன்று, கண்புரை தோளையப் பொறுத்தவரையிலே, கொங்கை விளக்கக் குறிப்புப் புத்தகத்திலே 6,17,591 பேருக்கு அறுவை சிகிச்சை அளிக்கப்பட்டதாகத் தெரிவிக்கப்பட்டுள்ளது. ஆனால், அந்தக் கொங்கை விளக்கக் குறிப்புப் புத்தகத்தில் பார்த்தோமானால், பவிரி பெற்ற அறுவை சிகிச்சை மருத்துவரைக் கொண்டும், பவிரி பெற்ற செவிலியரைக் கொண்டும், அரசு மருத்துவமனையிலே ஒரு நபருக்கு அறுவை சிகிச்சை செய்வதற்கு, மருத்துவருக்கு 100 ரூபாய், செவிலியருக்கு 50 ரூபாய், ஆக, 200 ரூபாய் ஆகிறது. அதன் பிறகு மருத்துவச் செலவு அரசு இலவசமாகச் செய்கிறது. ஆனால், இதுவரையிலே எந்த மருத்துவமனைவிலும் அதுபோன்று அறுவை சிகிச்சை நடைபெற்றதாகத் தெரியவில்லை. நானும் விசாரித்திருக்கிறேன். மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் அப்படியிருந்தால், கொள்ளால், நானும் தெரிந்துகொள்ள ஏதுவாக இருக்கும். ஏனென்று சொன்னால், இந்தப் பணம் அரகினூலைய பணம், மக்கள் பயன்பட வேண்டுமென்று அரசு இந்தத் தொகையை ஒதுக்குகிறது. அப்படி இருக்கின்றபட்சத்திலே தனியார் இந்த அறுவை சிகிச்சையை மேற்கொண்டு 85 ரூபாயை அவர்கள் பெறுகிறார்கள். அந்த அடிப்படையிலே, வருங்காலங்களிலே அரசு இது சம்பந்தமான...

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மக்கள் நலவாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. கே.சி. வீரமணி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் சொல்வதைப்போல, அதுபோன்ற தவறுகள் எந்தப் பகுதியிலும் நடைபெறவில்லை. எல்லா தாலுகா மருத்துவமனைகள், மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகள் மற்றும் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் உறுப்பினர் அவர்கள் சொல்வதைப்போல, கண்புரை நீக்கவாய் அறுவை சிகிச்சை தொடர்ந்து நடைபெற்று வருகிறது.

அனுமட்டுமின்றி, இந்த வருடம் மட்டும் கிட்டத்தட்ட 50,000 பேரிடம் கண நானம் பெற்று, கிட்டத்தட்ட 7,000 பேருக்கு கண்களைப் பொருத்தி, மீண்டும் கண்பார்வை கிடைப்பதற்கு

[திரு. கே.சி. விரமணி] [2013 ஏப்ரல் 29]

தேவையான நடவடிக்கைகளை தம்முடைய அம்மா அவர்களுடைய அரசு எடுத்திருக்கிறது என்பதைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) ஆகவே, எல்லா மருத்துவமனைகளிலும், வட்ட மருத்துவமனைகள் மாவட்ட மருத்துவமனைகளிலும் கண்புரை நீக்குதல் மற்றும் கண் அறுவை சிகிச்சை தொடர்த்து நடைபெற்றுக் கொண்டிருக்கிறது என்பதைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. எஸ். வெங்கடேசன் அவர்கள்.

திரு. எஸ். வெங்கடேசன்: அதாவது, என்று தொகுதியில் இருக்கின்ற திருக்கோவிதூர் அரசு மருத்துவமனையிலே இதுவரையிலும் ஓர் அறுவை சிகிச்சைகூட செய்யவில்லை. மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் ஓய்வு செய்யுங்கள். நான் விவரம் எதுவும் தெரியாமல் சொல்லவில்லை, கண்புரை அறுவை சிகிச்சை அங்கே செய்யப்படவில்லை. சட்டமன்றத்திலே நான் உண்மையைத்தான் சொல்லிக்கொண்டிருக்கிறேன்.

பிற்பகல் 4-10

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு விட்டு வசதி மற்றும் நகர்ப்புற வளர்ச்சித் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. ஆர். கஸந்திரியன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினரின் தொகுதியிலே யாரும் கண்புரை அறுவை சிகிச்சை செய்துகொள்ள போயிருக்கமாட்டார்கள். இல்லையென்றால் மாவட்ட மருத்துவமனைக்குச் சென்றிருப்பார்கள். அவர் யாரையாவது அழைத்துச் சென்று அங்கு அறுவை சிகிச்சை செய்யவில்லையா? அதற்கான விலரத்தைச் சொல்லும்படி கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. எஸ். வெங்கடேசன் அவர்கள்.

திரு. எஸ். வெங்கடேசன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, நல்ல விஷயம்தான் அதை நானும் தெரிந்துகொள்வதற்காக, இந்த அவையின் வாயிலாக நான் கேட்பது, மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களிடம் கேட்பது, 6,7,8,1 பேருக்கு

2013 ஏப்ரல் 29] [திரு. எம். வெங்கடேசன்]

அறுவை சிகிச்சை செய்யப்பட்டதாகக் கொள்கை விளக்கக் குறிப்பில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளது, அப்படியானால், அரசு மருத்துவமனைகளில் செய்யப்பட்ட அறுவை சிகிச்சைகள் எத்தனை? தனிவர் மருத்துவமனைகளில் செய்யப்பட்ட அறுவை சிகிச்சைகள் எத்தனை என்பதை மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் விளக்குவார்களா என்பதை நான் தெரிந்துகொள்ள விரும்புகிறேன். அதேசமயத்திலே.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்கள்.

மாண்புமிகு செல்வி ஜே. ஜெயலலிதா: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, கொள்கை விளக்கக் குறிப்பின் 75-வது பக்கத்திலேயே கொடுக்கப்பட்டிருக்கிறது. 2012-2013 ஆம் ஆண்டில் 6,7,581 பேருக்கு கண் புரை அறுவை சிகிச்சை செய்யப்பட்டுள்ளது. (மேகைவைத் தட்டும் ஒலி)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. எம். வெங்கடேசன், கிடைத்த வாய்ப்பை நன்கு பயன்படுத்திக் கொள்ளாமல், வேறு எங்கோ செல்கிறீர்கள். சிகிச்சை உரையை முடியுங்கள்.

திரு. எம். வெங்கடேசன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, அடுத்த சப்ஜெக்டுக்குப் போகிறேன். தொழுதோய் பற்றி குறிப்பிடுகிறபோது 2012 ஆம் ஆண்டில் 0.42 விழுக்காடு அளவுக்கு தொழுதோய் குறைக்கப்பட்டுள்ளதாகவும், 385 வட்டாரங்களில் 50 வட்டாரங்களில் மட்டுமே தொழுதோய் அதிகமாக உள்ளதாகக் கண்டறியப்பட்டுள்ளதாகவும், உரிய நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டுள்ளதாகவும் மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் கொள்கை விளக்கக் குறிப்பேட்டிலே குறிப்பிட்டுள்ளார்கள். எங்கள் மாவட்டத்தில் இருக்கின்ற 22 வட்டாரங்களில், 11 வட்டாரங்களிலே இதற்கு மேலான சதவிகிதம் இருக்கிறது. ஏற்கெனவே, தொழுதோய் ஆய்வுாளர்கள் இருந்தார்கள். அவர்கள் இப்போது வேறு, வேறு பணிகளுக்குப் பயன்படுத்தப்படுகின்ற காரணத்தால், அந்தப் பணியில் தொய்வு ஏற்பட்டிருப்பதாகச் சொல்கிறார்கள். அதை அரசின் கவனத்திற்குக் கொண்டுவருகிறேன்.

[திரு. எஸ். வெங்கட்டசன்] [2013 ஏப்ரல் 29]

மக்கள் நலவாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறையிலே மொத்தம் வரையறுக்கப்பட்ட பணியிடங்கள் எவ்வளவு என்பதை கொள்கை விளக்கக் குறிப்பீட்டிலே குறிப்பிடப்படவில்லை. அதுமட்டுமல்ல, அந்தத் துறையில் எவ்வளவு பேர் பணி புரிகின்றனர், ஊர்ப் பணியிடங்கள் எவ்வளவு என்பதனைச் சொல்லவில்லை. அதிலும்கூட நிரந்தர மருத்துவர்கள், தற்காலிக மருத்துவர்கள், நிரந்தர செவிலியர்கள், தற்காலிக செவிலியர்கள் அல்லது ஒப்பந்த அடிப்படையிலான செவிலியர்கள் என்று என்பது தெளிவாக விளக்கப்படவில்லை. ஏனென்று சொன்னால் நோய்கள் அதிகமாகப் பெருகிக் கொண்டு வருவதால் நோயாளிகளும் அதிகமாகப் பெருகிக் கொண்டே வருகிறார்கள். அதற்குத் தகுந்தாற்போல் மருத்துவர்கள் இதுக்க வேண்டும் என்பதுதான் எவ்வளவுடைய தேசிய முற்போக்கு திராவிட கூழகத்தின் கோரிக்கை.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: திரு. எஸ். வெங்கட்டசன், சீக்கிரம் உரையை முடிபுங்கள்.

திரு. எஸ். வெங்கட்டசன்: ஒரு அரசு மருத்துவர் ஒரு நாளைக்கு சுமார் புற நோயாளிகளாக 250 முதல் 300 பேர் வரையும், உள் நோயாளிகளாக 20 முதல் 30 பேர் வரையும், பரிசோதிக்கவேண்டிய ஒரு குழ்நிலை உடையது. இதனால் நோயாளிகளின் நோயைக் கவனிக்க முடியாமல், தேரமின்மை காரணமாக அவசரப்படுகிறார்கள். இதையெல்லாம் அரசினுடைய கவனத்திற்குக் கொண்டுவருகிறேன். (மாணியடிக்கப்பெற்றது) அதுமாதிரி மருத்துவப் பற்றாக்குறை.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: திரு. எஸ். வெங்கட்டசன், சீக்கிரம் உரையை முடிபுங்கள்.

திரு. எஸ். வெங்கட்டசன்: நான் இரண்டு நிமிடங்களில் உரையை முடித்துவிடுகிறேன். இந்த மருத்துவப் பற்றாக்குறை பற்றி அறிய எங்கள் மாவட்டத்திலுள்ள உயர் அதிகாரிகள் ஆய்வுக்குச் சென்றுள்ளனர். எங்கள் மாவட்டத்தின் அரசுக் கல்லூரியின் மருத்துவமனை எங்கிருக்கிறது என்று எல்லோருக்கும் தெரியும். சித்தாமணி என்ற கிராமத்தில் கடந்த தி.மு.க. ஆட்சியில் ஏற்படுத்தப்பட்ட மருத்துவமனை. அங்கு ஒரு Medical Shop வைத்தால் நிச்சயமாக 500 ரூபாய்க்கு மேல் விற்பனை ஆகாது. அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை அங்கு வந்த பின்னர், இன்றைக்கு ஒரு Medical Shop வந்தது. 2 Medical Shops வந்தன.

2013 ஏப்ரல் 29] திரு. எல். வெங்கடேசன்]

இப்போது 3 Medical Shops வந்துவிட்டன. அதை நீக்கல்தான் புரிந்துகொள்ள வேண்டும். ஏனென்று சொன்னால், அடிக்கடி மருத்து இல்லம்பென்ற பிரச்சினை அங்கே இருக்கிறது. அதற்கான நிதி ஒவ்வொரு காவான்சுடிற்கும் ஒதுக்கப்பட்டிருக்கிறது.

மாணியுமிரு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. கே.சி. விமலனி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் குறிப்பிடும் அளவிற்கு எந்தப் பகுதியிலும் இன்றைக்கு மாண்புமிகு அம்மா அவர்களின் அரசில் எந்த மருத்துவமனை யிலும் மருத்துகள் இருப்பு இல்லை, மாத்திரைகள் இருப்பு இல்லை என்று சொல்வக்கூடிய அளவிற்கு எங்குமே குறைபாடுகள் வரவில்லை. நிமனைவைத் தட்டும் ஒலி எங்கு விசாரித்தாலும், எந்த இடத்தில் ஆய்வு செய்தாலும் மருத்துவமனைகளில் சிகிச்சை பெறும் தோபாளிகளிடம் கேட்கும்போது, எல்லா மருத்துகளும் கொடுக்கின்றார்கள்; தேவையான அனைத்து மருத்துவ உபகரணங்களும் உள்ளன என்ற கருத்தைத்தான் சொல்கிறார்கள்.

அதேபோன்று, தாலுகா அளவில் இருக்கக்கூடிய மருத்துவமனைகள், வட்டார அளவில் இருக்கக்கூடிய மருத்துவமனைகளில் எல்லாம் Indent போடும்போது Warehouse-லிருந்து உடனுக்குடன் அந்த மருத்துகள் எல்லாம் அவர்களுக்குத் தேவையான அளவு கொடுக்கப்படுகின்றன. எனவே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் சொல்றும் அளவிற்கு அடிப்படை வசதிகளில் எத்தனித்ததிலும், எந்த இடத்திலும் அனைத்திமான் குறைபாடு இல்லை என்ற செய்தியை மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள்வாயிலாக மாண்புமிகு உறுப்பினருக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: திரு. வெங்கடேசன், உரைவை முடியுங்கள். (குறுக்கிடு) நேரம் இல்லை. மாண்புமிகு முதலமைச்சர் உங்களுக்குப் பரிந்துரை செய்த நேரமும் கடத்துவிட்டது. உடனாகுங்கள்.

பிற்பகல் 1-15

திரு. எல். வெங்கடேசன்: இத்துடன் என் பேச்சை முடித்துக்கொள்கிறேன். E.C.G. எடுக்கும்போது ஆண்கள்

[திரு. எல். வெங்கடேசன்] [2013 ஏப்ரல் 29]

நாட்புனர்சனாகப் பயன்படுத்தப்படுகிறார்கள். ஆண்டுகளுக்குப் பிரச்சினை இல்லை. E.C.G. எப்படி எடுப்பார்கள் என்பது நாம் அனைவரும் அறிந்ததுதான். ஆனால், பெண்கள் மருத்துவமனைகளுக்குச் செல்கின்றபோது, ஒரு ஆண் E.C.G. எடுப்பதால் என்னென்ன பிரச்சினைகள் இருக்கின்றன என்பது நாம் அனைவரும் அறிவாது அல்ல. அனைத்து அரசு மருத்துவமனைகளிலும் E.C.G. எடுப்பவர்கள் ஆண் நாட்புனர்சனாக இருக்கிறார்கள். இதற்கு மாற்று வழியாக செவிலியர்களுக்குப் பயிற்சி கொடுத்து.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: நேரமாகிவிட்டது. நீங்கள் உட்காருங்கள். (குறுக்கீடு) நீங்கள் உட்காருங்கள். (குறுக்கீடு) அடுத்து, மாண்புமிகு உறுப்பினர் டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர் அவர்கள். (குறுக்கீடு) நீங்கள் உட்காருங்கள். (குறுக்கீடு) பிறகு வாய்ப்புக் கிடைக்கும்போது பேசுவேன்.

திரு. எல். வெங்கடேசன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, என்னுடைய தொகுதி பிரச்சினைகளை மட்டும் சேர்க்க வேண்டுமிறேன்.

தொகுதிக் கோரிக்கைகள்

திருக்கோவிலூர் தாலுகா மக்களின் 30 ஆண்டுகால தேவையான புதிய பேருந்து நிலையத்தை அமைப்பதற்கான முயற்சியை மாண்புமிகு அரசு வளர்ச்சி மற்றும் நகராட்சி திருவாகத் துறை அமைச்சர் அவர்கள் மேற்கொள்ள வேண்டும் என்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

திருக்கோவிலூர் நகரப் பகுதியில் பழுதடைந்துள்ள கடைகளை இடித்துவிட்டு 400 கடைகள் அளவிற்கு ஒரு வணிக வளாகம் கட்டினால் நடைபாதைக் கடைகள் அகற்றப்பட்டு, அங்கே கொண்டு செல்வதால், அரசுக்கு வருமானமும் ஏற்படுத்தப்பட்டு போக்குவரத்து நெரிசலும் விடப்படுகிறதாயும். எனவே, வணிக வளாகம் கட்ட உடனடியாக நடவடிக்கை எடுக்குமாறு கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

அதேபோல், திருக்கோவிலூர் ஒன்றியத்திற்கு உட்பட்ட தேவி அகரம் சாலை, காட்டுப்பேயூர்-எல்லாம்பட்டு சாலை, வடமருதூர்-பல்லங்காவணி சாலை, வில்லிவலம் ஆதி திராவிடர் காலனி சாலை, முனையூர் ஒன்றியத்திற்கு உட்பட்ட ஆயத்தூர் புறவழிச்

2013 ஏப்ரல் 29] [திரு. எம். வெங்கடேசன்]

சாலை மற்றும் நாதன் காடுகொட்டி, பம்பை வாய்க்கால் சிறுபாலம் ஆகியவை, அமைக்க வேண்டும். திருவெள்ளையத்திலுள்ள ஒன்றியத்திற்கு உட்பட்ட ஏம்புரம்—செம்மார் இணைப்புச் சாலை, செம்மார்—கரடிப்பாக்கம் இணைப்புச் சாலை அமைக்க வேண்டும். முகைபூர் ஊராட்சி ஒன்றியத்திற்கு உட்பட்ட வசத்திருக்குணாபுரம்—ஆதிச்சனூர், துறியூசலாத்தின் குறுக்கே உயர்மட்டப் பாலமும், தேவனூர்—கொட்டமருதூர் குறியூசலாத்தின் குறுக்கே உயர்மட்டப் பாலமும் அமைத்துத் தர வேண்டும்.

நெடுஞ்சாலைத் துறைக்குச் சொந்தமான கடனூர்-சித்தூர் சாலை, வீழப்பூரம்—மாம்பழப்பட்டு திருக்கோவிலூர் சாலை, திருக்கோவிலூர்—வேட்டவலம் சாலை, திருக்கோவிலூர் இரவில்வே சாலை, அரகண்டநல்லூர்—ஆயத்தூர் சாலை, காட்டுப்பைபுரம் சாலை, கொடுங்கால், அன்றாபதல்லூர், கொளப்பாக்கம், விளத்தை சாலைகள், கண்டாச்சிபுரம்—அரகண்டநல்லூர் சாலை, ஆதிச்சனூர்—வசத்திருக்குணாபுரம் சாலை, வடக்கரைதாழ்நூர், ஆலம்பாடி, மணக்குப்பம் சாலைகள் அமைத்துத் தருமாறு கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் டாக்டர் சி. விஜயபாண்டியர் அவர்கள்.

டாக்டர் சி. விஜயபாண்டியர்: வெற்றிச் சுவையை விரும்பாய்ப் படைக்கும் தந்திரனைத் தமிழே! வற்றி வறண்ட தமிழர் தம் வாழ்வை வளமாக்கிய வான்மழையே! தட்டாநாற்று வாடியதைக் கண்டு உன்எம் வாடிய வள்ளலாரின் வழித்தோன்றலே! (மேகையைத் தட்டும் ஒலி) வாடிய பவிருக்கு வறட்சி நிவாரணம் வாரி வழங்கிய வாரும் வள்ளலே! (மேகையைத் தட்டும் ஒலி) எங்கள் நாடி நரம்பில், ஊனில், உயிரில், உதிரத்தில், உணர்வில் கலந்திட்ட ஒப்புயர்வில்லாத தலைவியே! (மேகையைத் தட்டும் ஒலி) எங்கள் நாடி நரம்பில், ஊனில், உயிரில், உதிரத்தில், உணர்வில் கலந்திட்ட ஒப்புயர்வில்லாத தலைவியே! எத்தனையும் புகழ் மணக்க இருந்துவரும் தமிழ் மகனே! இமை துஞ்சா இலக்கணமே! எமை காக்கும் இரட்சகமே! இமை துஞ்சா இலக்கணமே! எமை காக்கும் இரட்சகமே! ஏகமே, அநேகமே! (மேகையைத் தட்டும் ஒலி) இமயவரம்பில் வெற்றிக் கொடி ஏற்றி தமிழர்தம் பெருமை காக்க புறப்பட்டிருக்கும் புறதாணுறே! பிறக்கும் ஒவ்வொரு நாளையும், தமிழர்தம் வாழ்வு சிறக்கும் திட்டங்களால் நிறைக்கும் நாயத் தமிழே! (மேகையைத் தட்டும் ஒலி) சூன்றின் மேலிட்ட

[டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்] [2013 ஏப்ரல் 29]

மணி விளக்காய், கோபுரத்துக் கலசமாய், கோடி தமிழர் கும்பிட்டு
கைதொழும் எங்கள் தாய்நாடு சூலசாயியே! (மொசைவைத் தட்டும்
ஒலி)

தலிதாய்த் தலிக்கிறது பாரதத்து சிம்மாசனம்; தலிதாய்த்
தலிக்கிறது பாரதத்து சிம்மாசனம். தாயே, தங்களைத் தாய்கிப்
பிடிக்க தலிதாய்த் தலிக்கிறது பாரதத்து சிம்மாசனம். (மொசைவைத்
தட்டும் ஒலி) காலம் கணிவாய்த்தான் இருக்கிறது; காலம்
கணிவாய்த்தான் இருக்கிறது, இதவே நிதர்சனம்.

மாணிக்க வினைவே! மரகதப் பதுமையே! லலரத்தில் தோய்த்த
மணமே! ஆனிர்பெள்ள அரிவாசனமே! அடியேன் என் தெஞ்சிலே,
அம்மா என்னும் சொல்லிலே, பிரணவம் தந்திட்ட பெருந்தவத்
தாயே, (மொசைவைத் தட்டும் ஒலி) அடியேன் என் தெஞ்சிலே,
அம்மா என்னும் சொல்லிலே, பிரணவம் தந்திட்ட பெருந்தவத்
தாயே, தங்களை வணங்கி என் உரையை துவங்குகின்றேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மக்கள் நல்வாழ்வுத்
துறை மாணியக் கோரிக்கை மீதான விவாதத்தில் பேசிடும் பெரிய,
அரிய வாய்ப்பை எனியோன் எனக்கு அளித்த வாயும் ஒவ்வொரு
தொடிப்பிற்கும் நான் வணங்கும் மாண்புமிகு இளை தொழில் புரட்சித்
தலைவர் அம்பா அவர்களின் பொற்பாதுமையில் நன்றி மலர்களைக்
காணிக்கையாக் குகிறேன்.

மருத்துவச் சேவையகத்தில் சிறப்பாகச் செயல்படும் முதன்மை
மாநிலமாகத் தமிழ்நாடு திகழ்த்து வருகின்றது. மக்கள் தலையில்
மிஞ்ந்த அக்கறை கொண்ட மாண்புமிகு அம்மா அவர்கள் மக்கள்
நல்வாழ்வுத் துறைக்கு 6.5% கொடி ஆபாயை ஒதுக்கி, பல்வேறு
மருத்துவக் குறியீடுகளில் தமிழகம் முதல் நிலையைத் தக்க
வைத்துக்கொள்ளும் வகையில் சர்தவனைகளைப் படைத்து
வருகிறார்கள். (மொசைவைத் தட்டும் ஒலி)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, ஏழை, எளிய
மக்களின் உயிர் ஊக்கும் உன்னதத் திட்டம்தான் மாண்புமிகு
முதலமைச்சர் அம்மா அவர்களின் விரிவான மருத்துவக்
காப்பிட்டுத் திட்டம். இந்தத் திட்டத்திலே 105 சிசுச்சைகளுக்கு
ஆண்டுக்கு ரூபாய் 1 இலட்சம் வீதம் 4 ஆண்டுகளுக்கு
ரூ.4 இலட்சம் பெறக்கூடிய வகையிலே, சில சிசுச்சைகளுக்கு
ரூ.150 இலட்சம் பெறவும் வழிவகை செய்யப்பட்டிருக்கிறது.
இதுவரை இந்தத் திட்டத்திலே 3 இலட்சம் பேர்
பயன்பட்டிருக்கிறார்கள்.

2013 ஏப்ரல் 29] [டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்]

தற்பொழுது இங்கே அறிவித்ததன்படி, Liver Transplantation, Renal Transplantation, Bone Marrow Transplantation மற்றும் Stem Cell Therapy போன்ற இவைகளை ஏழைகளின் கணவிலே எட்டடாக் களர்ப்பாக இருந்த அந்த சிகிச்சைகளுக்குக்கூட சுமார் ரூபாய் 3 இலட்சம் முதல் ரூ.22 இலட்சம் வரை செலவாகிறது. அந்த சிகிச்சைகளுக்காக தாயுள்ளத்தோடு மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்களை அனுப்பி வாரணத்தினாலே, இன்னதற்கு உடனடியாக 10 கோடி ரூபாய் மூலதன நிதியை, corpus fund-ஐ உருவாக்கி, தோய்வாலிக்கான கருதல் செலவை அரசே ஏற்றுக்கொள்ள மாண்புமிகு அம்மா அவர்கள் வழிவகை செய்கிறார்களா.

பிற்பகல் 1-20

இங்கே தேமுதிக உறுப்பினர் திரு. எஸ். வெங்கடேசன் அவர்கள் பேசியதை உற்று நோக்குகின்றபோது, எனக்கு ஒன்றே ஒன்றைத்தான் சொல்லத் தோன்றுகிறது. பொதுவாக, உலகத்திலே பஞ்சவர்ணக் கிளி என்று ஒன்று இருக்கும்; உய்களுக்குத் தெரியும். பஞ்சவர்ணக் கிளி என்றால், ஒன்று வண்ணத்திலே இருக்கும்; பார்ப்பதற்கு அழகாக இருக்கும்; ரம்மியமாக இருக்கும்; பார்ப்பவர்கள் மனதைக் கொள்ளையடித்துச் செல்லக்கூடிய அனலிற்கு அவ்வளவு அழகாக இருக்கும்; அதைப் போற்றிப் பாதுகாப்பார்கள். அதற்குப் பெயர்தான் பஞ்சவர்ணக் கிளி. ஆனால், இந்தப் பஞ்சவர்ணக் கிளியைப் பார்த்திராத ஒருவர், இந்தப் பஞ்சவர்ணக் கிளியைப் பார்க்க முயற்சி செய்யாத ஒருவர் அல்லது இதுவரை அதை அறிந்திராத ஒருவர் அல்லது அந்நுடைய அழகை ரசிக்கத் தெரியாத ஒருவர், 'பஞ்சவர்ணக் கிளியை ஆராய்ச்சி செய்கிறேன்' என்ற பெயரிலே, இந்தப் பஞ்சவர்ணக் கிளி என்ற பெயரிலே 'பஞ்சம்' என்று வருகிறதே! (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) 'பஞ்சவர்ணக் கிளி' என்ற பெயரிலே, 'பஞ்சம்' என்று வருகின்றபடியால், இது பஞ்சத்திலே பாதிக்கப்பட்ட கிளி என்று அவராலே ஆராய்ச்சி செய்யக்கூடிய அனலிற்கு, (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) அநிமேதாவியாக இருந்தால், அதற்கு தாய்கள் ஒன்றும் செய்ய முடியாது. (குறுக்கீடுகள்) ஒரு திட்டத்தை உற்று நோக்க வேண்டும். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) ஒரு திட்டத்தை ஒப்பீடு செய்ய வேண்டும். (குறுக்கீடு)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: இல்லை. இதிலே அவர் ஒன்றும் தவறாகச் சொல்லவில்லை. (குறுக்கீடுகள்) அவர் குற்றச்சாட்டாக

[பேரவைத் தலைவர்] [2013 ஏப்ரல் 29]

ஒன்றும் சொல்லவில்லை. (சுறுக்கீடுகள்) நீங்கள் சரியாகப் பார்க்கவில்லை என்றுதான் அவர் சொன்னார்; உட்காருங்கள். (சுறுக்கீடுகள்) சரியாகப் பார்க்கவில்லை என்றுதான் சொன்னார்; உட்காருங்கள். (சுறுக்கீடுகள்) சரியாகப் பார்க்கவில்லை என்றுதான் சொன்னார்; உட்காருங்கள்.

டாக்டர் சி. விஜயலக்ஷ்மி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, ஒரு திட்டத்தை 'சமீபத்தில் சீர்தரக்கும் கோல்போஸ்' எனப் போட்டு ஒப்பிட்டுப் பார்க்க வேண்டும். மைனாரிட்டி திமுக ஆட்சி காலத்தில்கூட, காப்பீட்டுத் திட்டம் என்ற ஒரு திட்டம் பெயரளவில் இருந்தது. நான் அப்போடு கேட்கின்றேன். அந்தக் காப்பீட்டுத் திட்டத்தின் மூலமாக கடந்த ஆட்சியிலே அரசு மருத்துவமனைகளுக்கு கிடைத்த தொகை எவ்வளவு? தெரியுமா? வெறும் 12 கோடி ரூபாய்தான். அரசு மருத்துவமனைகளுக்கு கிடைத்த தொகை வெறும் 12 கோடி ரூபாய் ஆனால், இன்றைக்கு அந்தக் காப்பீட்டுத் திட்டம் அரசு சார்ந்த ஒரு நிறுவனத்திற்கு வழங்கப்பட்டு, 27 கோடி ரூபாய், இந்த ஒன்றரை ஆண்டுக் காலத்திலே அரசு மருத்துவமனைகளுக்குக் கிடைத்திருக்கிறது. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) இந்த ஒன்றரை ஆண்டுகளிலே அரசு மருத்துவமனைகளுக்கு ரூ.27 கோடி கிடைத்திருக்கிறது. இதிலே 30 கோடி ரூபாய் M.M.C.-க்கு மட்டும் கிடைத்திருக்கிறது. இன்னும் சொல்லப்போனால், நீங்கள் கீழ்ப்பாக்கம் அரசு மருத்துவமனைக்குச் சென்று பாருங்கள். இப்படிக் கிடைத்த தொகையை அவர்கள் Neo-Natology-க்குப் பம்பிட்டுவிடுகிறார்கள். 400 கிராம், 600 கிராம் அளவிலே பிறக்கின்ற குழந்தையை, Video Monitoring செய்து, அந்தக் குழந்தையை 3 கிலோ எடைபுள்ள குழந்தையாக உருவாக்கிக் கொடுக்கின்ற அறிவுதங்கள் இன்றைக்கு இந்த ஆட்சியிலே நடந்து கொண்டிருக்கின்றன. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) அதற்கு இன்றைக்கு மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்களுடைய மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டம் நிதி வழற்சீரமைப்பு உதவி செய்கிறது. ஆகையினால்தான், அந்தக் குழந்தை நான் சொன்னேன்.

நான் கேட்கின்றேன்; கடந்த கால மைனாரிட்டி திமுக ஆட்சியிலே இந்தத் தொகை பார் விட்டு கணினாவை நிரப்பியது? திமுக ஆட்சியிலே அரசு மருத்துவமனைகளுக்குச் சென்றது வெறும் 12 கோடி ரூபாய் ஆனால், இன்றைக்கு மாண்புமிகு அம்மா

2013 ஏப்ரல் 29] [டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்]

அவர்களுடைய ஆட்சியிலே, இந்த ஒன்றரை ஆண்டுகளிலே 17 கோடி ரூபாய் அப்படியென்றால், இந்தத் தொகை யார் விட்டு கஜானாவை நிரப்பியது? அவர்தான் பதில் சொல்ல வேண்டும். ஒவ்வொரு முறையும் 'கஜானா காலி' என்று ஒலமிடும் ஒருவரது குடும்ப கஜானா மட்டும் எப்போதும் நிரம்பியே இருக்கிறதே; அது எப்படி? இதைப் பார்க்கின்றபோது, 'ஏழைக்கெல்லாம் வீடு என்று திட்டம் தீட்டினார்; தாய்கள் வாழ்வதற்கு வார்ப் பணத்தில் வீடு கட்டினார்' (மேலையைத் தட்டும் ஒலி) என்று ஸ்டாடிக் தலைவர் அவர்கள் பாடிய பாடல் வரிகள் என்னுடைய நினைவுக்கு வருகின்றன.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மேலாண்மை குழு Peter Drucker அவர்கள் தலைமைப் பண்பு பற்றியும், மேலாண்மைப் பண்பு பற்றியும் "Management is doing things right; Leadership is doing the right things" என்று கூறிய கருத்தை மேற்கோள் காட்டி, மாண்புமிகு அம்மா அவர்களே இந்த அளவையில் எடுத்தாக் கூறியதற்கிணங்க, இன்றைக்குத் தமிழக சுகாதாரத் துறை இத்தியாயே 'பாராட்டக்கூடிய வகையிலே, (மேலையைத் தட்டும் ஒலி) T.N.M.S.C. என்று சொல்லக்கூடிய Tamil Nadu Medical Services Corporation, தமிழ்நாடு எம்.எஸ்.கூட்டுப்பாட்டுக் குகம் போன்றவை எல்லாம் 1994-லே, எங்களுடைய அம்மா அவர்களுடைய ஆட்சியிலே ஆரம்பிக்கப்பட்டு, இன்றையும் சிறப்பாக இயங்கி வருகின்றன. (மேலையைத் தட்டும் ஒலி)

2004-லே மாண்புமிகு அம்மா அவர்களுடைய ஆட்சியிலே, மாண்புமிகு அம்மா அவர்களின் சித்தனையில் உதித்த சிம்மிகு திட்டம்தான் ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தை 30 படுக்கைகள் கொண்ட மருத்துவமனைகளாகத் தரமுயர்ந்துகின்ற அற்புதமானத் திட்டம்; Upgradation of 30 Bedded Hospital என்று சொல்லக்கூடிய அற்புதமானத் திட்டம். தற்பொழுது மாண்புமிகு அம்மா அவர்களுடைய ஆட்சியிலே 'Hospital on Wheels' என்று சொல்லக்கூடிய 'தடமாடும் மருத்துவமனைத் திட்டம்' செயல்படுத்தப்படுகிறது.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, அதுமட்டுமல்ல; இன்றைக்குப் பிரசவம் முடிந்த ஒரு தாயையும், சேவையும்கூட விட்டிலே கொண்டுபோய் அவர்களைப் பத்திரமாக விடக்கூடிய அளவிற்கு Drop Home Facility, Inter Facility Transfer (மேலையைத்

[டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்] [2013 ஏப்ரல் 29]

தட்டும் ஒலி) போன்ற அற்புதமான திட்டங்கள் எல்லாம் பஞ்சவர்ணக் கிளியைப் பார்த்தவர்களுக்கு மட்டும்தான் தெரியும் என்பதை நான் மீண்டும் இங்கே கோடிட்டுக் காட்ட விரும்புகிறேன். மாண்புமிகு அம்மா அவர்களுடைய சேவை கனாதாரத் துறையிலே இப்படி தீண்டுகொண்டே இருக்கிறது. இந்த நிதியாண்டில், 6,000 பல்நோக்கு மருத்துவ சுகாதாரப் பணியாளர்கள், 2,75 காவலர்கள் என மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறையில் அம்மா அவர்கள் புதிய மனுமலர்ச்சியை ஏற்படுத்தி, மருத்துவமனைகளுடைய சுகாதாரத்தையும் பேணிக் கொண்டிருக்கிறார்கள்.

பிற்பகல் 1-25

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, டெங்கு காய்ச்சலைப் பற்றிக் கூட மாண்புமிகு உறுப்பினர் இங்கே குறிப்பிட்டார். பொங்கி வந்த டெங்குவை, தமிழ் மண்ணில் எங்குமில்லாமல் அடியோடு ஒழித்துக்கட்டியவர் தம்முடைய அம்மா அவர்கள். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) டெங்குக் காய்ச்சல் 87 நாடுகளில் வந்தது; தமிழ்நாட்டிற்கும் வந்தது. தமிழ்நாட்டை எளையி சுழற்றிப் போட்டபோதுகூட, அத்துமீடைய பாதிப்பை தன் அன்புக் கரங்களால், தேசக் கரங்களால், பாதக் கரங்களால், ஆலேசமாகத் துடைத்தெறித்த ஆற்றல் மிக்கவர் ஸ்டாபித் தலைவி அம்மா அவர்கள். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) அப்படிப்பட்ட எங்கள் அம்மாவிற்கு முன்னால், இந்த டெங்கு எம்மாதிரும்! டெங்கு காய்ச்சல் வந்தபோது, நோய் விழிப்புணர்வு இல்லாத காரணத்தால், மக்கள் பயத்தார்கள், பிழைபட்டார்கள்; வந்திருப்பது சாதாரண ஜூரமா, டெங்கு ஜூரமா, என அறியாமல், தெரியாமல் மருத்துவமனைகளில் குவிந்தார்கள். டெங்கு காய்ச்சலை உறுதி செய்யும் 'எலிசா' சோதனை வசதி, மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளிலும், தனியார் Clinics மருத்துவமனைகளில் மட்டும்தான் அப்போது இருந்தது. இதற்கு ஆகக் கூடிய செலவு 2,500/- ரூபாய் ஆனால், உடனடியாக டெங்கு காய்ச்சல் பாதித்த அத்தனை மாவட்டங்களிலும், அனைத்து மருத்துவமனைகளிலும், ஏன், தாலுகா மருத்துவமனைகளிலும்கூட ELISA Kit-ஐ உடனடியாக அனுப்பி Lab Technician-களை அனுப்பி, மருத்துவக் குழுக்களை அனுப்பி, கண்காணிப்புக் குழுக்களை அனுப்பி, தனித் தனி வார்டுகளை அமைத்து, போர்க்கால அடிப்படையில்,

2013 ஏப்ரல் 29] டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்]

சாதனை நடவடிக்கை எடுத்தவர் மாண்புமிகு அம்மா அவர்கள்.
(மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

அதுமட்டுமல்ல, டெங்கு காய்ச்சலைத் தடுக்க, சித்த வைத்தியத்தில் கூறப்பட்டுள்ள பப்பானி இலைச்சாறு, மலைவெம்பு இலைச்சாறு, நிலவேம்புக் குடிநீர் உடனொன்ற வேண்டும் என்பதை அம்மா அவர்களே அறிந்து, அம்மா அவர்களே அந்தக் கருத்தை அறிந்து, அதை சித்த மருத்துவப் பிரிவுகளில் உடனடியாக வழங்கச் செய்தார்கள். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) அம்மா அவர்கள் சொன்ன அற்புதமான மருத்துவத்தில் மகத்துவம் அறிந்த மக்கள், வரும் முன் காப்பதற்குக்கூட இந்தக் கஷாயத்தை ஆர்வமாக வாங்கிப் பருகினார்கள் என்பதே உண்மை. ஆக, ஒரு மருத்துவருடைய முதல் கடமை என்பது என்ன? ஒரு மருத்துவருடைய முதல் கடமை நம்பிக்கை ஊட்டுவது. அந்தவகையில், இதற்கென பிரத்யேகமாக ஒரு குறும்பட்டம் எடுத்து, எல்லோரையும் தொலைக்காட்சியூடும் டார்க்கச் செய்து, விளம்பரக் குறும்பட்டமூடும் கொடுத்த உலோகநூரியம் இருக்கிறதே, அது நோய்க்கான சிகிச்சையையிட உயர்ந்த நிளாரணத்தைக் கொடுத்தது. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) அந்த வகையில், எங்கள் அம்மா, ஆசிரம் அல்ல, அல்ல, இலட்சம் மருத்துவர்களுக்குச் சமம் என்பதை இந்த அவையில் குறிப்பிட விரும்புகின்றேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

இதுமட்டுமல்ல, மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, டெங்குவை உருவாக்கும் கொசுக்களை ஒழிப்பதற்கு தவிராட்சி மற்றும் உன்னாட்சி திருவாசத்தை முடுக்கிவிட்டு, மாபெரும் மக்கள் இயக்கமாக நடத்தி Aayaz கொசுக்களை ஒழித்து, வெற்றி பெற்று, "டெங்குவிற்கே சங்கு ஊதிய மருத்துவச் சிஸ்டம்" எங்கள் அம்மா அவர்கள். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, டாக்டர் முத்துலட்சுமி ரெட்டி மனப்பேறு நிதி உதவித் திட்டம், இன்றைக்கு, காப்பினிப் பெண்டுகளுக்கு 7-வது மாதத்தில் 4,000 ரூபாய், அரசு மருத்துவமனையில் குழந்தை பிறந்த பின் 4,000 ரூபாய், முறையாக தடுப்பூசி போட்டபின் 4,000 ரூபாய், ஆக 12,000 ரூபாய் வழங்கப்படுகின்ற அற்புதமான திட்டமாகும். இந்த நிதியாண்டில், இத்திட்டத்திற்கு ரூ.720 கோடி நிதி ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது. மட்டுமல்லாமல், பட்டாளிகளுக்கு ECS மூலம் பணம் நேரடியாக

[டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்] [2013 ஏப்ரல் 29]
வழங்கப்படுகின்றது. முழுக்க, முழுக்க மாநில நிதியைக் கொண்டு
செயல்படுத்தும் அற்புதமான திட்டத்தை இன்றைக்கு நாடே
பாராட்டிக் கொண்டிருக்கின்றது. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு
உறுப்பினர் பேசும்போது, பிரசவம் எங்கோ நடந்ததாகக்
குறிப்பிட்டார். ஒரேயொரு புள்ளியிலேயே நான் சொல்ல
ஆசைப்படுகின்றேன். இன்றைக்கு இத்தொழிலையே தமிழ்நாட்டில்
மட்டும்தான், 99.8 சதவீத பிரசவங்கள் மருத்துவமனைகளில்
நடைபெறுகின்றன; (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) இந்த சதவீதத்தில்
கமார் 70 சதவீத பிரசவங்கள் அரசு மருத்துவமனைகளில்
நடைபெறுகின்றன. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

இதுமட்டுமல்லாமல், தமிழ்நாட்டில் சிசு இறப்பு விகிதம்
IMR (Infant Mortality Rate) 1000 பிறப்புகளுக்கு 22 என்ற விகிதத்தில்
இருக்கிறது; இது இந்திய அளவிலே சராசரி 1000 பிறப்புகளுக்கு
44 என்று இருக்கிறது; இதில் ஏறக்குறைய 1000 பிறப்புகளுக்கு 22
என்று பாதி அளவிற்கு இங்கே குறைக்கப்பட்டுள்ளது. தாய் இறப்பு
விகிதம் MMR (Maternal Mortality Rate) 100,000 பிறப்புகளுக்கு 78
என்ற விகிதத்திலும் குறைந்திருக்கிறது. தமிழ்நாடு அரசு இந்த
இலக்கை எய்திய காரணத்தினால், சாதாரணமாக, இன்றைக்கு
ஊக்கத் தொகையாக மட்டும் ரூ.168 கோடியைப்
பெற்றிருக்கின்றோம். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) ஒரு கோடி,
இரண்டு கோடி ரூபாய் அல்ல, 168 கோடி ரூபாய் கேட்டால்
தாராள மந்திர அரங்கேற்பு, கொடுத்தே ஆக வேண்டிய நிலைக்கு,
(மேசையைத் தட்டும் ஒலி) தன்னுடைய ஆற்றல், செயல்திறன்,
நிருவாகத் திறன் ஆகியவற்றால் கொடுக்க வைக்கின்ற தலைமைப்
பண்புகளைக் கொண்டு மாண்புமிகு முதலமைச்சர் இதுவ தெய்வம்
புராட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

பிற்பகல் 1-30

சேய்களைக் காப்பது ஒரு தாயினுடைய கடமை. சேயைக்
காப்பது தாயின் கடமையாக இருந்தாலும், அந்தச் சேய்களைப்
பெற்றெடுக்கக்கூடிய தாய்களையும் காக்கும் தாயாக,
தாய்களுக்கெல்லாம் தாயாக, (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)
தமிழகத்தின் தாயாக விளங்கும் எங்கள் தாய், இந்தத் தேசத்தைக்
காக்கும் தானை ஈடு இணையில்லா இந்தியத் தாயாக

2013 ஏப்ரல் 29] திரு. சி. விஜயபாண்டியன்]

செவ்வெடுப்பார் என்பதற்கு இந்த ஒரு செப்திமே சான்றாகும்.
(மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, பொதுவாக, இப்படிப் பல்வேறு திட்டங்கள் மூலமாக உள்நூர் கடன் முதுகெண்ணு, உலக வங்கிக் கடன் வரை எல்லாமே நினைத்தால் ஒரே நேரத்திலே அடைத்துவிடக்கூடிய கடன்கள்தான். ஆனால், இந்த உலகத்திலேயே அடைக்க முடியாத, தீர்க்க முடியாத தீராக் கடன் என்று ஒன்று உண்டு என்று சொன்னால், அது அம்மா அவர்களுக்கு நம் தமிழக மக்கள் செலுத்த வேண்டிய நன்றிக் கடன்தான். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, கடந்த கால கருணாநிதி ஆட்சி, அது காணல் தீர்க் காட்சி! காதினே பூ கற்றும் ஆட்சி! 'சீக்கி' என்று மக்கள் அழைத்த தூக்கி எறித்ததால், அந்த ஆட்சி போயே போச்சு! கந்திரை அம்மாவின் ஆட்சி! இன்று அம்மாவின் ஆட்சி எட்டப் பேரவைகளே ஒரு மாட்சி!

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, நான் ஏன் திரு.க.வின ஆட்சியைக் காணல் தீர்க் காட்சி என்றும், காதினே பூ கற்றும் ஆட்சி என்றும் குறிப்பிடுகிறேன் என்று சொன்னால், அதற்கு என்னிடத்திலே இருக்கிறது சாட்சி!

பெரம்பலூர், கடலூர், திண்டுக்கல், விருதுநகர், திருவண்ணாமலை, நான் சார்த்திருக்கின்ற புதுக்கோட்டை உள்விட்ட மாவட்டங்களில் மருத்துவக் கல்லூரிகள் அமைக்கப்படும் என நேர்தலை மனதிலே வைத்து வெறும் 'காதிப் பூ' அறிவிப்பாக அரசாணை-60, வெளியிட்டார்கள். நான் கேட்கின்றேன், ஒரு கல்லூரியாவது வந்ததா? ஒரு செக்ஸ்லாவது எடுத்து வைக்கப்பட்டதா? ஆனால், கல்லூரிகள் வந்தன. மதுரையிலே மருதான் அடைத்து ஒரு கல்லூரி வந்தது, திருச்சியிலே ஏரினய மறைத்து எழுந்தது ஒரு கல்லூரி, விழுப்புரத்திலே விளைதிலங்களை விழுங்கி எழுந்தது ஒரு கல்லூரி. இப்படித் தமிழ்நாடு முழுவதும் குடும்பக் கல்லூரிகள் வந்தன, வளர்ந்தன, வளருக் செய்தன! (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

ஆனால், மாண்புமிகு அம்மா அவர்கள், வருடத்திற்கு ஒரு மருத்துவக் கல்லூரி என்ற வகையிலே திருவண்ணாமலை அரசு மருத்துவக் கல்லூரிக்கு ரூ.100 கோடி நிதி ஒதுக்கி, இன்றைக்குப்

[டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்] [2013 ஏப்ரல் 29
பணிக் மிக வேகமாக நடைபெற்றுக் கொண்டிருக்கின்றன.
(மேசையைத் தட்டும் ஒலி)]

மூத்தராசர் வளாகத்திலே கட்டப்பட்ட கட்டடத்தைத் தடைகளைவெல்லாம் தகர்த்தெறித்து, கருணாநிதியின் தூண்டுதல்களை துவம்சம் செய்து, டெல்லியில் உள்ள A.I.I.M.S. மருத்துவமனைக்கு இணையாக சர்வதேசத் தரத்திற்கு இணையாக Super Speciality மருத்துவமனையாக உருவாக்கிக் கொண்டிருக்கின்ற பெருமை நம்முடைய அம்மா அவர்களையே சாரும். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைவர் அவர்களே, ஒரு கைவாயான செய்தியை எட்டமன்ற உறுப்பினர்களுக்குச் சொல்லி என் உரையை முடிக்கலாம் என்று இருக்கின்றேன். தமிழகத்திலே பல கால முயற்சியையாலே பல காய்ச்சல்கள் தாக்கி இருக்கின்றன. சிக்னஸ் குள்யா காய்ச்சல், டெய்ஞ் காய்ச்சல், எலிக் காய்ச்சல், பறவைக் காய்ச்சல், பன்றிக் காய்ச்சல் என நீங்கள் எல்லாம் கேள்விப்பட்டிருப்பீர்கள். இன்னொரு காய்ச்சலும் தமிழகத்தை சில காலம் பிடித்திருந்தது. அந்தக் காய்ச்சலுக்குப் பெயர்தான் "கருணா காய்ச்சல்". ஒவ்வொரு காய்ச்சலுக்கும் ஒவ்வொரு அறிகுறி இருக்கிறது. அதாவது, Symptoms of Disease என்று சொல்வோம். அப்படி Dengue Fever-க்கு Symptoms of Dengue Fever என்று சொன்னால், High Fever, Skin Rash, Joint Pain, Bleeding, Death என்று இருக்கும். அதேபோல, நான் எட்டமன்றத்திலே இன்று குறிப்பிடுகின்ற இந்தக் கருணா காய்ச்சலினுடைய அறிகுறி, எப்பொழுதெல்லாம் இந்தக் கருணா காய்ச்சல் வருகிறதோ, அப்பொழுதெல்லாம் மக்களுக்கு இனம் புரியாத நடுக்கம் வரும்! அரசு இயத்திரம் முடமாகும்! விசைவாசி வீங்கும்! (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) ஊழல் ஊதிப் பெருக்கும்! காவல் துறையின் ஈரல் வெட்டுப்போகும்! பக்கத்து எழும்புட பாழாய்ப் போகும்! கொஞ்சம் கொஞ்சமா ஜனநாயகம் செத்துப் போகும். இறுமட்டுமல்ல, இந்தக் காய்ச்சல் இத்தனைப் பாதிப்படையும் இங்கே உருவாக்கி, இங்கே மட்டுமல்ல உச்சிக்கே ஊடுருவி 2ஜி, 3ஜி என ஒட்டுமொத்த மத்திய நரம்பு மண்டலத்தையே செவ்விழக்க வைத்து (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) அங்கே 'கை'-க்கு 'காக்கா வலிப்பை' ஏற்படுத்தும், (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) மத்திய நரம்பு மண்டலத்தைச் செவ்விழக்க வைத்து, கைக்கு காக்கா வலிப்பை ஏற்படுத்தும்.

2013 ஏப்ரல் 29] [டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்]

பிற்பகல் 1-35

ஒவ்வொரு காய்ச்சலையும் ஒரு வைரஸ் கிருமிதான் உருவாக்குகிறது. டெங்கு காய்ச்சலை டெங்கு வைரஸ் உருவாக்குகிறது. எலிக் காய்ச்சலை "லெப்ட்டோஸ்பைரா" என்ற பாக்டீரியா உருவாக்குகிறது. பறவைக் காய்ச்சலையும், பன்றிக் காய்ச்சலையும் "இன்ஃபுளுயென்சா" என்ற வைரஸ் உருவாக்குகிறது. அதுபோல நான் குறிப்பிடுகின்ற இந்தக் கருணா காய்ச்சலை, உண்டு பண்ணக்கூடிய வைரஸின் பெயர் "M.K.வைரஸ்" இதைத் தமிழில் "முகவைரஸ்" என்றும் கூட சொல்லலாம். ஆக, முக வைரஸின் குணங்கள்களைப் நாம் பார்ப்போம். Characteristic features of M.K. Virus. முதற்கொண்டு பஞ்சமா பாதகம் என அனைத்தையும் செய்யும் ஆபத்தான கிருமி இது. லேசாக இதனை திணைத்துவிடக்கூடாது. ரொம்ப ஆபத்தான கிருமி. தமிழ்நாட்டின் மெனிலை ஐந்து மூறை ஆக்கிரமித்து தமிழர்களின் உயிரை உறிஞ்சிக் குடிக்கும், வடிக்கும், குதறும் மாபாதகக் கிருமி இது. இந்தக் கிருமி தனிவாக மட்டுமல்ல, Viral Multiplication என்று சொல்வார்கள். இந்தக் கிருமி தனிவாக மட்டுமல்ல, இந்தக் கிருமி குடும்பம் குடும்பமாகப் பங்கி, பெருகி, கொத்து, கொத்தாக அனைத்தையும் அரித்துவிடும் "விஷக்கிருமி". (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) இன்னும் சொல்லப்போனால், இந்தக் கிருமியின் தாக்குதல் மதுரை பக்கம் கொஞ்சம் அதிகமாக இருந்தது என்று சொல்வார்கள். அவ்வப்போது ஆட்டம் காட்டி வந்த இந்தக் கிருமி 'அம்மா' எனும் அருமருந்தால் நற்போது அடக்கிக் கிடக்கிறது. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) தாயே! Medical Term-ல் Vaccination என்பதும் உண்டு, Vaccination என்பதும் உண்டு அதாவது, நோய் தரும் கிருமியை முற்றிலும் அறவே அழித்து, ஒழிப்பதற்கு Vaccination என்று பெயர். நோய் இனி எக்காலத்திலும் வராமல் தடுப்பதற்கு, Vaccination என்று பெயர். தாயே! இந்த இரண்டு பணிகளும் தக்கனால்தான் முடியும். தக்கனால் மட்டுமே முடியும் என்று சொல்லிக்கொள்கிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இணைப்பதனத்தில் You tube-ல் "கருணாத்திபின் உண்மை முகம்" என்ற தலைப்பில் ஒரு தமிழ் இணையதளம் அமுலுயரலை நான் கேட்டேன். தாயே! அந்த அமுலுயரலை இந்த அவையிலே நான் அப்படியே பதிய வைக்க விரும்புகிறேன். நீங்களும் You tube-ஐப் பார்க்கலாம். இதுவரை 7% இலட்சம் பேர் அதைப் பார்த்திருக்கிறார்கள். அதை view செய்திருக்கிறார்கள்.

[டாக்டர் சி. வீழும்பாண்டி] [2013 ஏப்ரல் 29]

"தமிழிணக் கொலையாளியே!

கள்ளித் தமிழ் பெண்களை கயலர்கள் சுப்பழிக்க
கையட்டி, வாய்மூடி, கைக்கவியாய் நின்று
கண்ணாடிக் குக் சிலை எடுத்து கவிப்பாடும் கருப்பாடு!

தம்பி, தம்பி என்று தமிழனை நம்பவைத்து
தக்க சமயத்தில் தலை அறுக்கும் கருவாளி!
சொல்லி, சொல்லி, உணை வரவாறு ஏகம்
உன் பெயர் சொன்னாலே தமிழுக்குக் கூசும்!
சொத்து குவிப்பவனாய் தொழிலாகக் கொண்டு
செத்துப்போன உன் செவ்வழக்குக் கோடகமலியா
சத்திக் கதறிய எம் இனத்து மக்களின் ஒலி!
தெய்வக் குதர் படித்து, பதவி வெறி பிடித்து,
குது மிக வளர்த்து, காதி உட்கு பெருத்து,
பாதித் தமிழ்சுதந்தப் பரம்பரைக்கே எழுதி விடத் தடிக்கின்றாய்!
பாவி, பாதித் தமிழ்சுதந்த பரம்பரைக்கே எழுதி விடத்
தடிக்கின்றாய்!

தனி அறையில் ஒய்வெடுத்து
திறம்பட நீ தடித்து
முதுகையிலும் இனமை கண்டாய்!
எங்கள் முதுகெலும்பை ஏன் உடைத்தாய்?
தமிழன் முதுகெலும்பை ஏன் உடைத்தாய்?
எட்டிப்பிடித்த சனி விட்டுத் தொண்டையெதிரும்
வெட்டிப் பழமொழிக்கு சான்றாக வந்துவிட்டாய்!
குலத்தைக் கெடுக்க வந்த கோடரிக் காம்பே!
தமிழைக் கொண்டு தமிழர்களை அழித்துவிட்டாய்!"
என்று அந்த அழகுரல் தொடர்கிறது.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு
அம்மாணியப் புலவர் மக்கள் இதயத்தில் வைத்து பூழிக்கிறார்கள்.
கருணாநிதியின் செயலை இணையதளத்தில் வைத்து இப்படித்
தான் அர்ச்சிக்கிறார்கள்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, கட்டுச் சுட்டு
மினிரும் தங்கம் எங்கள் அம்மா! அம்மா! இனி இந்திய
தேசபெய்க்கும் கொட்டி முழுங்கும் வெற்றி வார்த்தை அம்மா!
அம்மா! அம்மா! (மேகையைத் தட்டும் ஒலி) தென்மயிற் தேசத்தின்

2013 ஏப்ரல் 29] [டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்]

செத்துமியாய், முகிலைக் கிழித்து வந்த முழுமதியாய், முன்னவரும், இன்னவரும், என்னவரும் ஏற்றுத் துதிக்கும் போற்றிப் பூஜிக்கும் முடி ஆனும் துமிழ்க்குடி ஆனும், தாயுருவ சாயியே! சுற்றிச் சுழன்று வரும் பூமிப் பந்தை நெற்றிப் பொட்டாய் உருட்டி, வெற்றித் திலகமிடும் எங்கள் வீரமங்கையே! மேகசையைத் தட்டும் ஒலி! தாயே! அலை அடிக்கிறது, அலை அடிக்கிறது, அம்மா அவர்களின் அலை அடிக்கிறது, இமை விரிக்கிறது! இமை விரிக்கிறது! இத்தியாயே இமை விரிக்கிறது! இலை ஆன அழைக்கிறது, இலை ஆன அழைக்கிறது, ஆம், இத்தியாவை இலை ஆன, இரட்டை இலை ஆன இத்தியாயே அழைக்கிறது (மேகசையைத் தட்டும் ஒலி) என்று சொல்லி, மாண்புமிகு அம்மா அவர்களின் பொற்பாநய்களை வணங்கி என் உரையை முடிக்கின்றேன். வணக்கம்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்கள்.

மாண்புமிகு சென்னை ஸ்டே ஜெனரலிடம்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. எம். வெங்கடேசன் அவர்கள் பேசுகிறபோது, மக்கள் தலவாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறையில் எத்தனை அரசுப் பணிபுரளர்கள் பணிபுரறுகிறார்கள் என்ற விவரம் கொஞ்சம் வினக்கக் குறிப்பில் இல்லையென்றுார். ஆகவே, அந்த விவரத்தை, அங்குள்ள நான் பெற்று, இப்போது தெரிவிக்க விரும்புகிறேன். Health and Family Welfare Department-ல் 50,239 பேர்கள், Food Safety Department-ல் 594 பேர்கள், Drug Control Department-ல் 476 பேர்கள் ஆக, மொத்தம் மக்கள் தலவாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறையில் 100,300 அரசுப் பணிபுரளர்கள் பணிபுரறுகிறார்கள் என்பதைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். (மேகசையைத் தட்டும் ஒலி)

பிற்பகல் 1-50

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உயர் கல்வித் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. பி. பழனிமயம்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இப்போது மக்கள் தலவாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை மாணியக் கோரிக்கையிடு விவாதம் நடைபெற்றுக்

[திரு. பி. பழனிப்பட்சர்] [2013 ஏப்ரல் 29]

கொண்டிருக்கிறது. என்னுடைய தாயார் பெயர் பொன்னியம்மாள். அவருக்கு வயது 80 இருக்கும். அவருக்கு நீண்ட காலமாக கழுத்தில் ஒரு கட்டி இருக்கிறது. 30 ஆண்டுகளாக அந்தக் கட்டி இருக்கிறது. அதை நாங்கள் கிராமப்புறங்களில் குடியிருக்கும்போது மருத்துவமனைக்குச் சென்று அறுவை சிகிச்சை செய்தால் ஏதாவது உயிருக்கு ஆபத்து ஏற்படும் என்று அடிக்கடி நானும், என்னுடைய தாயாரும் பேசுகிறபோது, ஒருமுறை ஹாஸ்பிட்டலுக்குப் போனோம் என்று சொல்வோம்; ஒருமுறை வேண்டாம் என்று சொல்லோம். இப்படி இன்றைக்கு மாண்புமிகு இதய தெய்வம் தமிழக முதல்வர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களுடைய ஆசிபோடு நான் அமைச்சரான பின்பு, அவர்களை சென்னைக்கு நான் அழைத்து வந்தேன். என்னோடு இங்கே இருக்கிறார்கள். என்னுடைய தாயார், நான் கிராமப்புறத்திலே இருக்கிறேன் என்று சொன்னார்கள். நான் சொன்னேன், இங்கு அனைத்து வசதிகளும் இருக்கின்றன. வயதாகிவிட்டது கழுத்திலே கட்டி இருக்கிறது. ஆகவே, நீங்கள் என்னோடு என்னுடைய பாதாளத்தில் இருக்க வேண்டும், மனை என்ற அடிப்படையிலே உங்களுக்குப் பாதாளப் பீலையும், நீங்கள் என்னுடைய தங்கியிருக்கள் என்று நான் சொல்லி என்னுடைய இல்லத்தில்தான் தங்கி இருக்கிறார்கள். ஒரு ஆண்டுக்கு முன்பு என்னுடைய தாயாருக்கு உணவு உண்ணுகிறபோது அந்தக் கட்டியால் அங்கே உணவு செல்கிறபோது வலி ஏற்படும். நான் அறுவை சிகிச்சை செய்துகொள்கிறேன் என்று தாயாரைப் பார்த்து கேட்டேன். செய்து கொள்கிறேன், வயது அதிகமாக இருக்கிறதே, அதனால் ஏதாவது ஆபத்து வந்துவிடுமா என்று சொன்னார்கள். நீங்கள் விருப்பப்படுகிறீர்கள், அதனால் நான் அறுவை சிகிச்சை செய்துகொள்கிறேன் என்று சொன்னார்கள். உடனே என்னுடைய தாயார் அவர்கள் மாண்புமிகு இதய தெய்வம் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள் அரசு இருக்கிறபோது நான் ஏன் தனியார் மருத்துவமனைக்குச் செல்ல வேண்டும், அரசு மருத்துவமனையில் சேர்த்துவிடு என்று சொன்னார்கள். அம்மா அவர்களுடைய கோரிக்கையினை ஏற்று என்னுடைய தாயாரை ராஜீவ் காந்தி அரசு மருத்துவமனைக்கு அழைத்துச் சென்று அறுவை சிகிச்சை செய்து, 30 ஆண்டுகாலமாக இருந்த கட்டி மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் அம்மா அவர்களுடைய ஆசிபோடு இன்றைக்கு அகற்றப்பட்டு நல்ல முறையில் சூனமாகி என்னுடைய தாயார் இருக்கிறார்கள் என்பதை இந்த நேரத்தில் தெரிவித்துக்கொள்வதில் நான் மிகவும் மகிழ்ச்சியடைகிறேன். பிழைச்சைக் கட்டுவது வலி

2013 ஏப்ரல் 29]

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. வி.பி. நாகசுமாரி அவர்கள்.

*திரு. வி.பி. நாகசுமாரி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் அவர்களே, மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை மானியக் கோரிக்கை மீதான விவாதத்தில் மார்க்கசிண்டு சம்பழனிண்டு வட்சியின் சார்பில் பேசுவதற்கான வாய்ப்பினைத் தந்தமைக்கு என் சார்பிலும், எங்கள் வட்சியின் சார்பிலும் தங்களுக்கு நன்றியையும் வணக்கத்தையும் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

கொடுக்கப்பட்டிருக்கிற கொள்கை விளக்கக் குறிப்பில் பல்வேறு நல்ல அம்சங்கள் எட்டிக்காட்டப்பட்டுள்ளன. நான் அவற்றை எல்லாம் வரவேற்கிறேன். அந்த நேரத்தில், மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை மேலும் செழுமையாக, சிறப்பாகச் செயல்பட என்னுடைய ஆலோசனைகளையும் இங்கே நான் குறிப்பிட விரும்புகிறேன். மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள், கொஞ்சம் கூடுதலாக எனக்கு நேரம் துலக்கித் தர வேண்டுமென்று கேட்டுக் கொண்டு உரையைத் துவக்குகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. வி.பி. நாகசுமாரி, நேரம் இப்பொழுது 142 மணி ஆகிறது. அதற்குத் தகுந்தாற்போல் உரையை முடிவுங்கள்.

திரு. வி.பி. நாகசுமாரி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, கிராம களாதார செவிலியர்களுக்கு எல்லாப் பணிகளிலும் உதவி செய்கிற ஆபாயமாகக் கள். அதாவது தாயில் எங்கிற பெண் உதவியாளர்கள் இருக்கிறார்கள். நேற்று அவர்களுக்கு மாதத்திற்கு வேறும் 100 ரூபாய்தான் சம்பளம் என்று நான் கேள்விப்பட்டேன். இதை மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களுடைய கவனத்திற்கு எப்படியாவது எடுத்துச்செல்லுங்கள் என்று என்னிடம் சொன்னார்கள். ஆகவே, மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் அவர்களுடைய சம்பளப் பிரச்சினைகளைப் பரிசீலாடு கவனித்து, குறைத்தபட்சம் அவர்களுக்கு 2,000 ரூபாயாவது மாதத்திற்கு வழங்க வேண்டும். இவர்கள் இந்தக் கிராமச் களாதார செவிலியர்கள், . . .

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

[2013 ஏப்ரல் 29]

மாண்புமிகு திரு. கே.சி. வீரமணி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் குறிப்பிடுகின்ற அந்தச் செலிவியர்கள் அதாவது போக்குவரத்து வசதி இல்லாத கிராமப் பகுதிகளிலே இருக்கக்கூடிய செலிவியர்கள் அவர்களுக்குத் துணையாக அவர்களே கிராம செலிவியர்களை நியமித்து அழைத்துச் செல்கிறார்கள். ஆகவே, அவர்களுக்குத் தேவையான அந்த உதவியைச் செய்ய 100 ரூபாயோ, 200 ரூபாயோ கொடுக்கிறார்கள். அது எல்லாவும் என்பது, அந்த அரசு கணக்கு வழக்கிலே இல்லாத ஒரு பணியை செய்க்கூடியவர்கள், அவர்கள் அரசினுடைய கணக்கில் இல்லாதவர்கள். ஆகவே, அந்தப் பணியை அங்கீகரிக்கக்கூடிய செலிவியர்கள் நாளானால் அவர்களுக்கு ஒரு துணையாக வைத்துக்கொண்டு, அவர்களைப் பயன்படுத்திக்கொள்கிறார்கள் என்பதனை மாண்புமிகு உறுப்பினருக்கு மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களவாபிலாகத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. வி.பி. நாகைமாலி அவர்கள்.

திரு. வி.பி. நாகைமாலி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இவர்கள் இந்தக் கிராம கனாதார செலிவியர்களுக்கு எல்லாப் பணிகளையும் அவர்களுக்குக் கூடவே இருந்து செய்கிறார்கள். ஏறக்குறைய 10 ஆண்டுகளுக்கு மேலாக அப்படிப்பட்ட பணிகளை அவர்கள் செய்து வருகிறார்கள் என்பதை மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்களுடைய கவனத்திற்கு நான் கொண்டு வருகிறேன்.

பிற்பகல் 1-45

அதேபோல கிராமங்களில் பணியாற்றுகிற கிராம கனாதார செலிவியர்களின் சில குறைபாடுகளை ஆய்வு செய்து அந்தக் குறைகளைக் களைவ அரசு பரிசீலிக்க வேண்டுமென நான் கேட்டுக்கொள்கிறேன். அனைத்து துணை ஆரம்ப கனாதார மையங்களும் அரசுக் கட்டடத்தில் இயங்கிட அரசு ஆவன செய்ய வேண்டுமென.

மக்கள் குறைந்த விலையில் மருந்துகள் வாங்கிட, தமிழகமெங்கும் நோடியாகவோ அல்லது கூட்டுறவுச் சங்கங்கள் மூலமாகவோ அனைத்து மருந்துகளும் கிடைக்கக்கூடிய மருந்துக்

2013 ஏப்ரல் 29] திரு. வி.பி. நாகையாசி]

கடைசியை அரசு நடத்த வேண்டுமென்று இந்த நேரத்திலே நான் கேட்டுக்கொள்கிறேன். அரசு மருத்துவமனைகளில் எடுக்கப்படும் X-Ray-களில், இன்னும் பழக்கால முறையில் செலவு அதிகம் பிடிக்கும் வகையில் X-Ray பிலிம்கள் பயன்படுத்தப்படுகின்றன. அவற்றை முழுமையாக மாற்றி. . .

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மக்கள் நலவாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. கே.சி. வீரமணி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு அம்மாவுடைய தலைவர் சிறிலே ஏறத்தாழ 170 மருத்துவர்கள் இன்றைக்குக் கூட்டுறவுத் துறை மூலமாக நடத்தப்படுகின்றன. 12 சதவீதத்திலிருந்து 15 சதவீதம் வரை விற்பனை வரி குறைத்துக் கொடுக்கப்படுகிறது. ஒரு வட்ட அதுவலவகையிலும் மருத்தகங்களிலும் மருத்துகள் கிடைக்கின்றன. எனவே, சிறப்பான முறையில் இந்த மருத்தகங்கள் செயல்பட்டு வருகின்றன. இன்னும் கூடுதலாக எங்கெங்கு தேவை என்பது துறை அதிகாரிகள் மூலமாக ஆய்வு செய்யப்பட்டு அங்கெல்லாம் சிறப்பதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டு வருகிறது என்பதை மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே மூலமாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: திரு. வி.பி. நாகையாசி அவர்கள்.

திரு. வி.பி. நாகையாசி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களுடைய விளக்கத்திற்கு நன்றி. அரசு மருத்துவமனைகளில் எடுக்கப்படும் பழக்கால முறையில் செலவு அதிகம் பிடிக்கும் முறையில் X-Ray பிலிம்கள் பயன்படுத்தப்படுகின்றன. அவற்றை முழுமையாக மாற்றி டிஜிட்டல் முறையைப் பயன்படுத்தும்போது செலவும் குறையும், தரமும் அதிகரித்து நோயைத் துல்லியமாகக் கண்டறிய முடியும். இதற்கு அரசு ஆவன செய்ய வேண்டுமிறேன். மனஸ் குவாரி, கங்குவாரி போன்ற தொழில்களில் ஈடுபட்டுள்ள முறைசாராத் தொழிலாளர்களுக்கு ஏற்படும் சிறிகோஸிஸ் போன்ற, தொழில்கார்த்த நோய்கள் அதாவது Occupational Diseases இவற்றைக் கண்டறித்து அவர்களுக்குச் சிறந்த முறையில் ஒரு சிறப்பான திட்டத்தினைத் தயாரித்து அவர்களுக்கு வைத்தியம் அளிக்க நான் இந்த நேரத்திலே அரசைக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

[2013 ஏப்ரல் 29]

அளிக்க நான் இந்த நேரத்திலே அரைசைக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மக்கள் நலவழுவத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. கே.சி. விநாயகர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, கல் குவாரி, சுட்டுமானப் பணிகள் மற்றும் மணல் குவாரி சிமென்ட் சார்த்தத் தொழிலில் ஈடுபட்டவர்களுக்கு, சிலிக்கோஸில் என்ற நோய் ஏற்படுகின்றது. அவர்களை அங்கப்போது பரிசோதனை செய்து அவர்களுக்குத் தேவையான அய்மகுத்துவ வசதிகளை உடனுக்குடன் நம்முடைய 1614 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலும் அவர்களுக்கு சிகிச்சை அளிக்கப்படுகிறது. அதேபோன்று, 416 நடமாடும் மருத்துவமனைகளிலும் அவர்களுக்குத் தேவையான அந்த மருத்துவ உதவி வழங்கப்படுகிறது என்பதை மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: திரு. வி.பி. நாகசுமாரி அவர்கள்.

திரு. வி.பி. நாகசுமாரி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களுக்கு நன்றியைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். சென்னை, பெரிபார் தனிமூலன் புறநகர் மருத்துவமனை, சென்னை மருத்துவக் கல்லூரியோடு இணைந்திருக்கிறது. மருத்துவ இயக்குநரகத்தின் மருத்துவமனைகளாக இருந்த இந்த மருத்துவமனை மருத்துவ சேவை இயக்குநரகத்தின்கீழ் கொண்டுவரப்பட்டுள்ளது. இதனால் அந்த மருத்துவமனைக்கு மருத்துவர், செலிபர் போன்ற எல்லாவற்றிற்குமே பாதிப்பு ஏற்பட்டுள்ளது. தன்னாட்பார்பேட்டை, காந்தி நகர், கே.பி. நகர் ஆகிய மூன்று மருத்துவமனைகளும் மருத்துவக் கல்வி இயக்குநரகத்தின்கீழ் இருக்கும்போது பெரிபார் தனிமூலன் புறநகர் மருத்துவமனையை மட்டும் மருத்துவ சேவை இயக்குநரகத்தின்கீழ் கொண்டுவரவேண்டுமென மாநில பழையபடி மருத்துவக் கல்வி இயக்குநரகத்தின்கீழ் கொண்டுவர வேண்டுகிறேன்.

மதுரவாயல் தொகுதிக்குட்பட்ட அயப்பாக்கத்தில் 47,800 பேர்களுக்கு மேல் மக்கள் வசிக்கின்றனர். அங்கு ஒரு ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் கொண்டுவர வேண்டுகிறேன்.

என்னுடைய தொகுதியான திடுவேலூர் தொகுதியிலுள்ள கீழைபுர ஊராட்சி ஒன்றியக் கட்டுப்பாட்டிலுள்ள மருத்தகத்தை ஆரம்ப சுகாதார நிலையமாகத் தரம் உயர்த்தித் தர வேண்டுகிறேன்.

2013 ஏப்ரல் 29] திரு. வி.பி. நாகசுமாரி]

என்னுடைய தொகுதியிலுள்ள அரசு ஓரத்தூர் கிராமத்தில் ஒரு ஆரம்ப கனாதார துணை நிலையம் ஏற்படுத்தித் தர வேண்டுமென்றே. என்னுடைய தொகுதியிலுள்ள தெற்குப் பன்னாள் கிராமத்திலுள்ள ஆரம்ப கனாதார துணை நிலையத்திற்குப் புதிதாகக் கட்டடம் கட்டித் தர வேண்டுமென்றே.

அதன் அரசுப் பொது மருத்துவமனையை பல்வகை சிறப்பு மருத்துவமனைவாகத் தரம் உயர்த்திட வேண்டுமென்றே.

Peaceமாண சுருதி பொருத்திக்கொள்ள சென்னையில் மட்டுமே வசதி உண்டாது. தொடர் சிகிச்சைக்கு, பராமரிப்புக்கு, நயிழைத்தின் 4 மண்டலங்களில் உள்ள மருத்துவக் கல்லூரிகள் அல்லது மருத்துவமனைகளில் ஆவன செய்திட வேண்டுமென்றே. மனநலன் பாதிக்கப்பட்டோருக்கான முழுமையான உள்நோயாளி சிகிச்சை வசதி சென்னையில் மட்டுமே உண்டாது. தேனி மருத்துவக் கல்லூரியில் அதற்கான ஏற்பாடுகள் செய்யப்பட்டு முழுமையடைவாமல் உண்டாது. உடன் ஆவன செய்திட வேண்டுமென்றே. மனநலம் பாதிப்பு, மனச்சிதைவு மற்றும் பாலியல் ரீதியான விவரங்களைப் பன்னியிலேயே கண்காணிக்க ஏடுத்துச்சொல்ல அகிசமான மாணவர்கள் பயிலும் பன்னிகளில் ஆலோசனைகள் பன்னியிடம் உருவாக்கி பன்னியும்து ஆவன செய்ய வேண்டுமென்றே.

பிற்பகல் 1-30

டெங்கு காய்ச்சலைக் கண்டறிய மாட்டாத தலைமை மருத்துவமனைகளிலும், இரத்தத்தைப் பிரித்து எடுக்கும் வசதி ஏற்படுத்துவதன்மூலம் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையை மட்டுமே நாடி ஓட வேண்டிய அவசியத்தைத் தவிர்க்கலாம். உயிரிழப்புகளும் இதன்மூலம் தடுக்கப்படும். குழந்தைகளின் புத்திசாவித்தனம் வளர, சுருச்சிதைவு, குறைப் பிரசவம் தவிர்ந்தல் உள்ளிட்டவற்றுக்காக சாப்பாட்டு உப்பில் அபிபாடிஸ் கலந்து விற்பதை மத்திய அரசின் உணவுப் பாதுகாப்பு மற்றும் தர நிர்ணயச் சட்டம், 2006 கட்டாயமாகியதைப்போல, குழந்தைகள், வளர் இளம் பெண்கள் மற்றும் தாய்மாரின் இரத்த சோகை நோயினால் அவதிப்படுவதை, உயிரிழப்பு ஏற்படுவதைத் தடுக்க சாப்பாட்டு உப்பில் இரும்புச் சத்து கலந்து இரும்புச் சத்து செறிவுடைய உப்பு விற்பதை ஊக்குவிக்க கட்டாயப்படுத்த வேண்டும். குழந்தைகளுக்கு தற்போது அரசு ஆரம்ப கனாதார

[திரு. வி.பி. தானையாணி] [2013 ஏப்ரல் 29]

தடுப்பு ஊசிகளில் எம்.எம்.ஆர். எனப்படும் மயம்பல், மீசல்ஸ், குடெய்லா தடுப்பூசிகளையும் சேர்க்க வேண்டும். குழந்தைகள் நலன் என்ற உயர்ந்த தோக்கில் பார்க்கும்போது, தமிழக அரசிற்கு இதில் அதிகம் செலவில்லை. பள்ளி ஆசிரியர்களுக்கு ஆரம்பப்பட்ட தோய்கள் குறித்த அறிவை பரிகரிப்பின்மூலம் தருவதால், பள்ளி மாணவர்களுக்கு திடீரென ஏதேனும் உடல் உபாதைகள் ஏற்படும்போது, தேவையற்ற பதற்றத்தைத் தவிர்க்கலாம். அல்லது 1,000 மாணவர்களுக்கு மேல் பவிலும் பள்ளிகளில் ஒரு செலிபிரைப் பணியமர்த்தலாம். சிறுநீரக உயரலில் வசதியை அனைத்து மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகளிலும் ஏற்படுத்த வேண்டும். அதேபோல், மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகளில் அனைத்துப் பிரிவுகளுக்குமான உயர் சிகிச்சை மருத்துவர்கள் கூட்டாயம் இருக்க அரசு ஆவன செய்ய வேண்டுமிறேன்.

பரம்பரை மருத்துவர்களின் கோரிக்கைகளை அரசுக்குத் தெரிவிக்க அரசின் சித்த மருத்துவக் கவுன்சில் தேர்தலை நடத்தி, முழுமைபாக குறைவை நிவர்த்தி செய்ய வேண்டும் என்று கேட்டுக்கொள்கிறேன். தமிழ்நாடு சித்த மருத்துவ மன்றம் மற்றும் தமிழ்நாடு இந்திய மருத்துவக் கழகத்தின் மூலமாக ஏற்கெனவே வழங்கிய என்லிட்டமென்ட் சான்றிதீ பதிலினை அரசும், கவுன்சிலும் எத்துவிதமான வாரணமும் இன்றி நிறுத்திபுள்ளன. அதைப் பதிலினைப் பூறுப்பித்து வழங்க ஆவன செய்ய வேண்டுமிறேன். பரம்பரை சித்த மருத்துவர்களின் நல வாரியத்தினைப் பூறுப்பித்து செயல்படுத்தித் தர வேண்டும் என்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

உட்த அட்சிக்கலத்தில் பல மாநில அரசுகளால் கரும்புள்ளி வைக்கப்பட்ட கூடார் தெருவத் திறுவனம்மூலம் அரசு ஊழியர்கள் மற்றும் பொது மக்கள் மருத்துவக் காப்பீடு செய்யப்பட்டதைப் பொதுத் துறை திறுவனத்திற்கு இந்த அரசு மாற்றியதை இந்த தேர்தலில் நான் வரவேற்கிறேன்.

அரசு மருத்துவமனைகளில் தோய் கண்டறிபும் மருத்துவ ஆய்வுக் கூடங்களை நவீனப்படுத்த வேண்டும். தேவையான அளவிற்கு ஆய்வக துட்புனர் பணியிடத்தை உருவாக்கிப் பணியமர்த்த வேண்டும். மருத்துவத் துறையில் பணியாற்றும் 'சி' மற்றும் 'டி' பணியாளர்களுக்கு 2 மணி தேர வேலை என்பதை உத்தரவாதப்படுத்த வேண்டுமிறேன்.

2013 ஏப்ரல் 29] திரு. வி.பி. தாமசமாஸி]

மருத்துவத் துறையில் பல்நோக்கு சனாதாரப் பணிபாளர் கள் தனிபாளர்மூலம் ஒப்பந்த அடிப்படையில் நியமிப்பதைக் கைவிட்டு, வேலையாட்ப்பு அலுவலகம் மூலமாகவே பணிபாளர்களை நியமிக்க வேண்டுமென்ற.

இந்தியா முழுமையிலும் அமல்படுத்தப்பட்டுள்ள உணவுப் பாதுகாப்பு மற்றும் தர நிர்ணயச் சட்டம் 2006 மற்றும் விதிகள், 2011-ஐ அமல்படுத்த, தமிழகம் முழுவதும் 520-க்கும் மேற்பட்ட உணவுப் பாதுகாப்பு அலுவலர்கள் ஊட்டாரம், தளம் மற்றும் மாநகராட்சிகளில் உணவு மற்றும் மருத்து நிருவாகத் துறையில் பணிபுரிந்து வருகிறார்கள். அவர்களுக்கு உரிய முறைபாச அரக ஆணையில் உள்ச சம்பளம் இன்றுவரை நிர்ணயித்து வழங்கப்படவில்லை. திட்டத் தொகையிலிருந்து வந்து பணிபாற்றுவார்களுக்கு மாற்றுக் கவுன்சலிங் வழங்க வேண்டும் என்று கேட்டுக்கொள்கிறேன். மருத்துவர், செவிலியர், ஆய்வக டுட்டினர். . .

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைக்: உரையை முடிவுங்கள்.

திரு. வி.பி. தாமசமாஸி: ஒரே திட்டம் மருத்துவர், செவிலியர், ஆய்வக டுட்டினர், மருத்துவமனைப் பணிபாளர்கள், நிருவாகத் துறை ஊழியர்கள் உள்ளிட்ட அனைத்துப் பிரிவுகளிலும் இப்போதுள்ள மக்கள் தொகைக்கேற்ப புதிய பணியிடங்களை உருவாக்கி நிரப்ப வேண்டுமென்ற. தமிழ்நாட்டில் தொழுநோயாளிகளின் எண்ணிக்கை விற்கு 15% என்று ஒரு காலத்தில் இருந்தது. தமிழ்நாடு அரசு எடுத்த முயற்சி மற்றும் தொழுநோய் ஆய்வாளர்களின் அர்ப்பணிப்பாச பணிவினாக இத்தோய் 10,000 பேருக்கு ஒன்றுக்கும் கீழ் குறைக்கப்பட்டது. இதனால் தொழுநோய் ஆய்வாளர்களாகப் பணிபாற்றியவர்கள் சனாதார ஆய்வாளர்களாகப் பெயர் மாற்றம் செய்யப்பட்டு, . .

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைக்: திரு. வி.பி. தாமசமாஸி, உரையை முடிவுங்கள். இன்னும் தாக்கு உறுப்பினர்கள் பேசி, அதன்பின் அமைச்சர் பதிலுரை உரிசது. ஒத்துவழப்புக் கொடுங்கள். (சுறுக்கீடு) உரையை முடிவுங்கள்.

[2013 ஏப்ரல் 29]

திரு. வி.பி. நாகையாசி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, நான்கு வரிதான் உள்ளது. தமிழ்நாட்டில் தொழுநோயாளிகளின் எண்ணிக்கை 10,000-க்கு 135 என்று ஒரு காலத்தில் இருந்தது. தமிழ்நாடு அரசு எடுத்த முயற்சி மற்றும் தொழுநோய் ஆய்வாளர்களின் அர்ப்பணிப்பாண பணியினால் இந்நோய் 10,000 பேருக்கு ஒன்றுக்கும் கீழ் குறைக்கப்பட்டது.

பிற்பகல் 1-55

(மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் தலைமை)

தொழு நோய் ஆய்வாளர்களாகப் பணிபுர்தியவர்கள் கனாதாரத் துறை ஆய்வாளர்களாகப் பெயர் மாற்றம் செய்யப்பட்டு, பொது கனாதாரத் துறையுடன் இணைக்கப்பட்டுள்ளனர். புதிய நோயாளிகளைக் கண்டறியவும், சிகிச்சைக்குப்பின் தொடர் கண்காணிப்பு செய்திடவும், கனாதார ஆய்வாளர்களில் மருத்துவம் அல்லாத மேற்பார்வையாளர், அதாவது, Non-Medical Supervisor பதவி உயர்வு வழங்கப்பட்டுள்ளது. ஆனால், கடந்த 3 ஆண்டுகளாக இந்த Non-medical Supervisor பதவி உயர்வு வழங்கப்படாமல் மொத்தமுள்ள 430 பணியிடங்களில் 200-க்கும் மேற்பட்ட காலிப் பணியிடங்கள் உள்ளன. 100 பேர் பயிற்சி முடிந்துள்ள நிலையில், தமிழக அரசின் உடல் உணவுமுற்ற தொழுநோயாளிகளுக்கு மாதம் ரூபாய் 1,000 வழங்கும் திட்டத்தினை முழுமையாகச் செயல்படுத்திடவும் புதிய நோயாளிகளை . . .

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. வி.பி. நாகையாசி, உரையை முடியுங்கள்.

திரு. வி.பி. நாகையாசி: தொடர் சிகிச்சைக்கு ஏற்பாடு செய்திடவும், அரசுக்கு அறிக்கைகள் தயாரித்து அனுப்பிவைத்திடவும், மீண்டும் தொழுநோயின் தாக்கம் அதிகரிக்காமல் பார்த்துக்கொள்ளும் வகையிலும் காலியாக உள்ள அந்த Non-Medical Supervisor பணியிடங்களை நிரப்பிட வேண்டுகிறேன்.

அரசு மருத்துவமனைகளில் பயன்பாட்டிற்காக வழங்கப்பட்ட பல உபகரணங்கள், ஒரு சில ஆண்டுகளிலேயே பயன்பாட்டை போய்விடுகின்றன. சரியான கண்காணிப்பின்மூலம் தொடர் பழுதுநீக்கும் பணியினைச் செய்வதன்மூலம் நல்ல பயன்பாட்டை

2013 ஏப்ரல் 29] திரு. வி.பி. நாகைமாலி]

உறுதி செய்திட இயலும். அதேபோல, பல இலட்சக்கணக்கான ரூபாய் செலவில் வாங்கப்படும் உபகரணங்களைக் கையாள்வதற்கு கருத்த தேவையான தொழில்நுட்ப ஊழியர்களை நியமித்து மக்கள் பயன் பெற ஆவன செய்ய வேண்டுமென்றே.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: திரு. வி.பி. நாகைமாலி, உரையை முடிவுபடுத்துக.

திரு. வி.பி. நாகைமாலி: உரையை முடித்துவிடுகிறேன். இரத்த அழுத்தம், சர்க்கரை நோய், வலிப்பு நோய் போன்ற வாழ்நாள் முழுவதும் மருத்து உட்கொள்ள வேண்டிய நோயாளிகளுக்கு இரண்டு வாரத்திற்கு ஒரு முறை அரசு மருத்துவமனைகளில் மருத்து வழங்கப்பட்டு வருகிறது. இந்த மாற்றி 30 நாட்களுக்கு 2 நோய்களுக்கும் சேர்த்து வழங்கினால் இரத்த அழுத்தம், சர்க்கரை நோய் இரண்டும் உட்கொள்ள வேண்டிய நோயாளிகளுக்கு ஒருவொரு முறையும், ஒவ்வொரு நோய்க்கும் மருத்து வாங்க மருத்துவமனைக்கு வரும் அலைச்சலைத் தவிர்த்தலாம். இவ்வுத்தர அரசு பரிசீலிக்க வேண்டுமென்றே.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: திரு. வி.பி. நாகைமாலி, அதோடு உரையை முடித்து விடுங்கள்.

திரு. வி.பி. நாகைமாலி: தமிழகத்தில் அனைத்து மருத்துவமனைகளிலும் மருத்து பற்றாக்குறை நிலவுவதாகச் சொல்கிறார்கள். அதுகுறித்து ஆவன செய்ய வேண்டுமென்றே. கடைசியாக ஒரேயொரு விஷயம்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மக்கள் தலவாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. கே.சி. வீரமணி: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் கடைசியாகச் சொல்லும்போது மருத்துவமனைகளில் மருத்துப் பற்றாக்குறை உள்ளது என்ற கருத்தைச் சொல்லியிருக்கிறார். அவர் குறிப்பிட்டு இந்த மருத்துவமனையில் மருத்துப் பற்றாக்குறை இருப்பதாகச் சொன்னால், உடனடியாக நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். ஆனால், மாண்புமிகு அம்மா அவர்களுடைய அரசில் எந்த மருத்துவமனைவிதும், அதேபோன்று Warehouses என்று

[திரு. கே.சி. வீரமணி] [2013 ஏப்ரல் 29]

சொல்லக்கூடிய ரூபோக்களில் திட்டத்திட்ட 6 மாதங்களுக்கு மருத்துகள் இருப்பு வைக்கப்பட்டுள்ளன. ஆகவே, எந்த மருத்துவமனையிலும் மருத்து இல்லை என்று சொல்லக்கூடிய அளவுக்கு இல்லாமல் அம்மா அவர்களுடைய ஆட்சியிலே மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை மருத்துவத் துறையிலே சிறப்பாகச் செயல்படுகிறது என்பதை மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தங்கள் வாயிலாகத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். (குறுக்கீடு)

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவருடைய உரையை முடிக்கட்டும். (குறுக்கீடுகள்) மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. இரா. அண்ணாதுரை, கருக்களை என்னவென்று சொல்லுங்கள்.

திரு. இரா. அண்ணாதுரை: மதுரை இராஜாஜி மருத்துவமனையில் மருத்துத் தட்டுப்பாடு இருக்கிறது. குறிப்பாக வலிப்பு நோய்க்குக் கொடுக்கக்கூடிய மாத்நிறை 1 ஆம் தேதிதான் கிடைக்கும் என்று சொல்கிறார்கள்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: Warehouse-ல் stock வைத்திருப்பதாக சொல்கிறார். (குறுக்கீடு) மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. கே.சி. வீரமணி: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் சொல்வதுபோல எந்த மருத்துவமனையிலும் அதுபோன்ற தட்டுப்பாடு இல்லை. அப்படித் தட்டுப்பாடு ஏற்படும்போது அந்தத் மருத்துவமனைகளிலேயே காப்பீட்டுத் திட்டத்திலே-அவர் சொல்கின்ற மருத்துவமனையிலே திட்டத்திட்ட 7 கோடி ரூபாய் அளவிற்கு அந்தக் காப்பீட்டுத் திட்டத்திலே வருமானம் அந்த மருத்துவமனைக்குக் கிடைத்திருக்கிறது. ஆகவே, அந்தக் காப்பீட்டுத் திட்டத்தில் இருக்கக்கூடிய அந்தத் தொகையில்கூட அவர்கள் தேவையான மருத்துகளை வாங்கிக்கொள்ளலாம் என்பதை நினைவமைய மாண்புமிகு அம்மா அவர்கள் உருவாக்கித் தந்துள்ளார்கள். ஆகவே, மருத்து இல்லை என்று சொல்வதற்கு அம்மா அவர்களுடைய அரசில் இடமில்லை என்பதை மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: திரு. வி.பி. நாகையாவி, உரையை முடிவுங்கள்.

2013 ஏப்ரல் 29]

திரு. வி.பி. தானையாணி: மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களுக்கு நன்றியைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். ஒரே ஒரு பானைப் பத்திரிகையாளர்களுக்குக் கூத்த ஆட்சியில் சிறப்பு முகாம்கள் மூலம் முதலமைச்சர் காப்பீட்டுத் திட்டத்திற்கான அடையாள அட்டை கொடுக்கப்பட்டது. ஆனால், தற்போது அப்படிப்பட்ட முகாம் நடத்தி அடையாள அட்டை வழங்கப்படவில்லை என்று பத்திரிகையாளர்கள் இப்பொழுதான் என்னிடம் சொல்கிறார்கள்.

பிற்பகல் 2-00

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் பேரவையின் முன்னனுமதியுடன் அவையின் அலுவல் நேரம் நீட்டிக்கப்படுகிறது. மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. கே.சி. வீரமணி: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, அந்தக் காப்பீடு அட்டையைப் பொறுத்தவரையில் அந்தந்த கிராமப் பகுதிகளில் இருக்கக்கூடிய கிராம சிறுவாக அலுவலர் பரிந்துரை சென்று, அங்கிருக்கக்கூடிய தாசில்தாருடைய பரிந்துரையைப்பெற்று, இதற்கென மாவட்ட ஆட்சித் தலைவர் அலுவலகத்தில் தனியாக ஒரு பிரிவு அமைக்கப்பட்டிருக்கின்றது. பாரெல்லாம் மருத்துவக் காப்பீட்டு அட்டை எடுக்கவில்லையோ அவர்களெல்லாம் அந்தத் தனி பிரிவுக்குச் சென்று, அங்கே காப்பீட்டு அட்டையைப் பெற்றுக்கொள்ளலாம் என்ற செய்கையை மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. வி.பி. தானையாணி அவர்கள் உரையை முடிவுபடுத்துகிறார்.

திரு. வி.பி. தானையாணி: ஒரேயொரு நிமிடம்: என்னுடைய கீழ்வோரை் தொகுதியில் வட்டாரத் தலைமை மருத்துவமனை இருக்கிறது. அங்கு நான்கு டாக்டர்கள் இருக்க வேண்டும். ஆனால், ஒரேயொரு டாக்டர் மட்டும் தான் இருக்கிறார். அவர் ஒரு நாள் வீடு போட்டார் என்றால், அங்கு வைத்தியமே நடைபெறாத நிலை இருக்கிறது. இதகுறித்து, மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் நடவடிக்கை எடுத்து, நான்கு டாக்டர்களை நியமிக்க ஆவன

திரு. வி.பி. நாகசுமாரி] [2013 ஏப்ரல் 29]
செய்ய நான் வேண்டுகிறேன். கீழ்க்கண்டவரைச் சுற்றி ஏராளமான
கிராமங்கள் இருக்கின்றன என்பதையும் தங்களுடைய கவனத்திற்கு
நான் கொண்டு வருகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர்
திரு. வி.பி. நாகசுமாரி அவர்கள் உரையை முடிவுங்கள்.

திரு. வி.பி. நாகசுமாரி: ஒரே ஒரு பாயிண்ட் சொல்லி
முடித்துவிடுகிறேன். Disposable Syringe என்பது வருகின்ற
தோயாளிகளுக்குத் தேவையான இரத்த இல்லை என்ற விவரம் தெரிகிறது.
ஆகவே, எல்லோருக்கும் Disposable Syringe பயன்படுத்த
வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொண்டு, என்னுடைய கருத்துகளைப்
பதிவு செய்வதற்கான வாய்ப்பினைத் தந்த, மாண்புமிகு பேரவைத்
துணைத் தலைவர் அவர்களுக்கு என் சார்பிலும், எங்கள் கட்சியின்
சார்பிலும் நன்றியைத் தெரிவித்து விடைபெறுகிறேன். வணக்கம்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மக்கள்
நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. கே.பி. வீரமணி: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத்
தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் Disposable
Syringe பற்றி இருப்பு இருப்பதில்லைவென்ற கருத்தைச் சொன்னார்.
அப்படிப்பட்ட நிலை எந்த மருத்துவமனைகளிலும், அதாவது
வட்டார மருத்துவமனை, வட்ட மருத்துவமனை
அதோடு மட்டுமல்லாமல், துணை கனடா நிறுவனங்களில்கூட,
Disposable Syringe இருப்பு இருக்கின்றது. ஆகவே, எல்லாவும்
வேண்டுமானாலும் எல்லா மருத்துவமனைகளிலும்
கொடுக்கப்படுகிறது. அப்படி இல்லையென்றால், அந்தப் பகுதியில்
இருக்கக்கூடிய மருத்துவர் ஏதாவது கவனக்குறைவினால்
விட்டிருக்கலாம். அதை மாண்புமிகு அம்மா அவர்களுடைய
கவனத்திற்கு எடுத்துச்சென்று அப்படிப்பட்ட திகழ்வு நடக்காமல்
மாண்புமிகு அம்மா அவர்களுடைய அரசு கண்காணிக்கும்
என்பதை மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்கள்
வாசிலாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத்
தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு தொழில்
துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

2013 ஏப்ரல் 29]

மாண்புமிகு திரு. பி. தங்கவேலு: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் பேசுகின்றபோது, செறிவூட்டப்பட்ட உப்பு, அயோடின் கலத்த உப்பு மற்றும் இரும்புச் சத்து கலத்த உப்பு சுகாதாரத் துறையிலுடன் சேர்த்து வழங்க வேண்டுமென்று கோரிக்கை வைத்தார்கள். மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் தொழில் துறை மாணியக் கோரிக்கையிலுடைய கொள்கை விளக்கக் குறிப்புப் புத்தகத்தைப் படித்திருந்தால் மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிந்திருக்கும். இல்லையென்றாலும், அதைத் தெரிந்துகொள்வதற்காக நான் இப்போது சொல்லிக்கொள்கிறேன். முதன்முதலாக இரும்புச் சத்துடன் கூடிய செறிவூட்டப்பட்ட உப்பை முதல் திறவுகனமாக தயாரிப்பது மாண்புமிகு அம்மா அவர்களுடைய ஆட்சியில் தமிழ்நாடு உப்பு திறவுகனம் என்பதைத் தெரிவித்து, மெக்சைவத் தட்டும் ஒலி அது பொது விநியோகத் திட்டத்தின் வாயிலாக இருக்கின்றது, தகுமபுரி மாவட்டங்களிலெல்லாம் இரத்த சோகை அதிகமாக இருப்பதைக் கண்டறிந்தபோது மேலும் இப்போது அனைத்து மாவட்டங்களிலும் பொது விநியோகத் திட்டத்தின்வாயிலாகக் கொடுக்க வேண்டுமென்று கூறி இப்போது வழங்கிக்கொண்டிருக்கின்றோம். அதைப்போல, செறிவூட்டப்பட்ட உப்பு என்பது முதலில் பொது விநியோகத் திட்டத்தில் மட்டும் இருந்தது இப்போது அங்கன்வாடி மையம், சந்துவடி மையம் ஆகியவற்றிலும் மாநில அரசால் வழங்கப்பட்டுக்கொண்டிருக்கின்றது என்பதைத் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன். அயோடின் கலத்த உப்பும் அநேபோல பொது விநியோகத் திட்டத்தின் வாயிலாக வழங்கப்பட்டுக் கொண்டிருக்கின்றது என்பதை மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்து, சுகாதாரத் துறையிலுள்ள செறிவுதான் இரும்புச் சத்தைக் கூட்ட செறிவூட்டப்பட்ட உப்பு வழங்கப்பட்டுக் கொண்டிருக்கின்றது என்பதை மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் டாக்டர் த. ஹரிதாஸ் அவர்கள்.

*டாக்டர் த. ஹரிதாஸ்: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் டாக்டர் அம்மா அவர்களின் பொற்பாதங்களை வணங்குகிறேன். பசிப்பிணி மருத்துவர் மாண்புமிகு டாக்டர் அம்மா அவர்களே, சங்க

[டாக்டர் த. ஹரிதாஸ்] [2013 ஏப்ரல் 29]

னால்திலே பசியும் ஒரு தோய் என்றார்கள். பசிப்பிணி என்றே அழைத்தார்கள். பசியால் வருத்தி வருவிவார்க்கு உணவு அளித்துக் காப்பவர்களுக்குப் பசிப்பிணி மருத்துவர் என்றும் பெருமைப்படுத்தினார்கள். பசியால், பட்டினியால் செத்துப் போவதும் உண்டு. ஆனால், மாண்புமிகு முதல்வர் அம்மா அவர்களே, உங்கள் பொற்கால ஆட்சியிலே, பசியால் பட்டினியால், செத்தார்கள் என்ற செய்திகளே வருவது இல்லை. இந்தச் செய்திகளே தூக்கிலே தொங்கவிட்டதுபோல் தெரிகிறது. பசி, பட்டினி என்ற சொற்கள்தான் மரணம் அடைந்ததே தவிர, மக்கள் யாரும் மரணம் அடைந்ததாகத் தெரியவில்லை. மாதந்தோறும் 20 லெனா கிண்கிலிலா அரிசி தந்து, தமிழகத்தில் பசிப்பினியை நீக்கும் முதல் நினை மருத்துவராக நீங்கள் தான் உயர்த்தியுக்கிறீர்கள். (மெசையைத் தட்டும் ஒலி)

பிற்பகல் 2-05

பசி என்றும் தோய்க்கு குறைந்தது ஒரு நாளைக்கு மூன்று வேளை மருத்து அளிக்க வேண்டும். அப்போதுதான் அந்த தோய் நீங்கும். அந்த மருத்தினதும் உணவை, எந்தாலும் பஞ்சமே இல்லாமல் செய்து, பசியையும், பட்டினியையும் நீாடு கடத்தி, நல்லாட்சி செய்யும் மாண்புமிகு முதல்வர் அம்மா அவர்களே, உங்கள் தலையைவிடிக் இப்பதும் அரசில் ககாதார மானியக் கோரிக்கை பீதான விவாதத்தில் எனக்குப் பேச வாய்ப்பளித்த மாண்புமிகு அம்மா அவர்களின் பொற்பாதம் தொட்டு வணங்கி, என் உரைவைத் தொடங்குகிறேன்.

இலங்கையில் உயர்ச்சிக் கமிஷன் காசி ஆனந்தன் அவர்கள் ஒரு கமிஷை சொன்னார்கள். தமிழகத்தில் நாககன் யாரை நடிசர் என்று நினைத்தோமோ அவர் கடைசி வரை தலைவராகவே உயர்ந்து, சிறந்து, வாழ்ந்து மறைந்தார். ஆனால், நாககன் யாரைத் தலைவராக நம்பினோமோ அவர் கடைசி வரை, இன்று வரை, நடிசராகவே வாழ்ந்து கொண்டிருக்கிறார் என்றார். (மெசையைத் தட்டும் ஒலி) அந்தக் கமிஷனின் அடிப்படையில் பார்த்துப்போது, அம்மா அவர்களே, தங்களை உயர்ந்த தலைவராக, சித்தனையாற்றல் மிக்க தலைவராக, செயலாற்றல் மிக்க தலைவராக தமிழகம் மட்டுமல்லாமல், இந்தியாவும், உலகமேகட., பார்த்துக்கொண்டிருக்கிறது, பாராட்டிக்கொண்டிருக்கிறது. ஒப்பற்றத்

2013 ஏப்ரல் 29] [டாக்டர் த. துரைதாஸ்]

தலைவியாக விளங்கி, மருத்துவத் துறையிலும், மாபெரும் புரட்சிகளைச் செய்து வருகிறீர்கள். வாக்குறுதியும் ஒருவனைக் கூடனா என்பதை அறிந்த அம்மா அவர்களே, தேர்தலின்போது மக்களுக்கு அளித்த வாக்குறுதிகளைப்பெல்லாம் மறக்காமல் நிறைவேற்றி, மக்கள் போதும், போதும் என்று கூறும் அளவிற்கு தனிநபர் செயல்படும் காட்டி வருகிறீர்கள்.

உயர் கல்விக்கும் உயர் சிகிச்சை மருத்துவனை. ஒரு படைப்பெடுப்பில் அலைக்காண்டர் படை பணைவர் தாட்டிலிருந்து தங்கத்தாலான பெட்டி ஒன்றைக் கையற்றியது. 'அரசே, விடை மதிப்பில்லாத இந்தத் தங்கப் பெட்டியை எங்கே வைப்பது' என்று கேட்டார் தளபதி. அதற்கு அவைக்காண்டர் தளபதியிடம், 'நீ நினைப்பதுபோல் இந்தத் தங்க்பெட்டி விடை மதிப்பில்லாதது அல்ல. ஒரு பொற்கொல்லரிடம் இதைக் காட்டினால் இதன் மதிப்பை எடைப் போட்டு கூறியிருவார். ஆனால் என்னிடமுள்ள 'ஜெர்மன்' புத்தகங்கள்தான் விடை மதிப்பில்லாதவை. அவற்றை அந்தத் தங்கப் பெட்டியிலே வைத்து பத்திரப்படுத்துங்கள். அப்பொழுதுதான், பெட்டிக்கு உண்மையான மதிப்பும், மரிபாறையும் வரும்' என்றார். அதுபோல, கடந்த ஆட்சியிலே மிகப் பெரிய தள்ளுவித் தொட்டியோல ஒரு கட்டத்ததைக் கட்டிவிட்டு, 'இதைப் பாகுங்கள், இதைப் பாகுங்கள். புதிய கட்டமன்றக் கட்டம்; அற்புதமான கட்டம், மாராட்டுக்குரிய மதிப்பு மிக்க கட்டம்' என்று பெருமையோடு ஒரு சிலர் கூற, மாண்புமிகு அம்மா அவர்கள் அதன் திறையில்லாப் பணனை அறிந்து, 'இது அவசரத்தில் போட்ட கேளும் போன்றது. அதனுள்ளே உன் மேசைகளையும், நாற்காலிகளையும் எடுத்துவிட்டு, மகத்தான மனித உயிர்களைக் காக்க மருத்துவனையும், மருத்துவர்களையும் கொண்டு போய் சேருங்கள். அப்பொழுதுதான் அந்தக் கட்டத்திற்கு உண்மையான மதிப்பும், மரிபாறையும் வரும்' என்று கூறி அதை நிறைவேற்ற உச்ச நீதிமன்றம் வரை சென்றார். டில்லியிலுள்ள A.L.M.S.-க்கு திராக உயர் சிகிச்சை மருத்துவமனைவாக்கி, மனித உயிர்களை மதித்துக் காக்கும் மனித நேய நிலையாக விளங்குகிறீர்கள் என்பதை இந்த மாண்புமிகு நிலை செய்கிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

இந்த நேரத்தில் ஒரு பணிவான கோரிக்கையையும் மாண்புமிகு அம்மா அவர்களின் பொற்பாதங்களில் வைக்கிறேன். என் தொகுதியான திண்டிவனம் தொகுதியில் பெரிய கிராமங்களில்

[டாக்டர் த. ஹரிதாஸ்] [2013 ஏப்ரல் 29]
ஒன்றான எண்டிபூர் கிராமத்தில் ஓர் ஆரம்ப சுகாதார நிலையம்
அமைத்திட அருள்புரியுமாறு அன்புடன் வேண்டி
கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

தன்னைப் பற்றியே நினைப்பவர்களுக்கு நரச வாழ்வு.
மற்றவர்களைப் பற்றியே நினைப்பவர்களுக்கு சொர்க்க வாழ்வு.
அந்த வகையில் இரவு, பகல் என்று பாராமல் எப்பொழுதும்
நமீழுக மக்களைப் பற்றியே சிந்தித்து, அவர்களுக்குச் சொர்க்க
வாழ்வு அளிக்க வேண்டும் என்று என்னை என்னை, மெகையைத்
தட்டும் ஒலி) அதறினாகத் திட்டவகளைத் திட்டி, செயல்படுத்தும்
மாண்புமிகு முதல்வர் அம்மா அவர்களே, அழகான
வாரிதகைகளை அன்னி அன்னிக் கொடுக்கிறவன்
வெறுக்கரன்செய்யால் ஊட்டப் பார்ப்பான் என்பார்கள்.
இதெல்லாம் கடத்தலால் வரலாறு. அழகான வாரிதகைகளால்
அல்ல, அனவுக்கும் அடுமொன நினைவு அனைத்துத் துறைகளிலும்
வாரி வழங்கி வெறுக்கரன்செய்யால் அல்ல, உண்மைக் கரன்செய்யால்,
உணவுக் கரன்செய்யால் ஊட்டி மக்களை வாழ வைக்கும் தெய்வம்
மாண்புமிகு அம்மா அவர்கள்தான். (மெகையைத் தட்டும் ஒலி)

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே,
கொக்கன் உன்னே வரக்கூடாது என்பதற்காக, அனறுயிலே கொக
வலை சுட்டுகின்றோம். மீன்கள் வெளியேறக் கூடாது என்பதற்காக
கடலிலே வலை வீசுகிறோம். இரண்டுமே வலைவக்தான். ஒரு
வலைவயால் ஒன்றைத் தடுக்க, ஒரு வலைவயால் ஒன்றைப் பிடிக்க,
இதற்காகக் கொக்கனென்கலாம், பாகுக்கன், பாகுக்கன், நமக்கு
பயத்துகொண்டதான் மக்கள் வலை சுட்டிக்கொண்டு, பயத்தோடு
படுத்தி உறங்குகிறார்கள் என்று, மாநாடு கூட்டி, மாந்தட்டிப்
பேசினால், அனைப்பற்றி வார் வலைப்படுவார்கள்? கொக்கனின்
குரல் கோட்டையை ஒன்றும் செய்ய முடியாது. (மெகையைத்
தட்டும் ஒலி)

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, இங்கே
ஒரு சிறுகதை கூற விரும்புகிறேன். அக்பர் சபையில் பிரபால்
என்ற அமைச்சர் ஒருவர் இருந்தார். மக்கள் மனநிலை அறிந்து,
நீங்கள் வாரிக் கொடுப்பது போல, பிரபாலின் மதிநிலை அறிந்து,
அக்பரும், அவருக்கு வாரி வாரி, பரிசுகள் வழங்கினார். பரிசு
பெற முடியாத அமைச்சர்கள் புலம்பினார்கள், புழங்கினார்கள்.
இதை அறிந்த அக்பர், பிரபாலின் ஆற்றலை மற்றவர்களுக்கு
உணர்த்த, அரசவையிலே, பிரபாலைப் பார்த்து, "பிரபால்

விவாதமும் வாக்கெடுப்பும்

2013 ஏப்ரல் 29] [டாக்டர் த. தனிதாஸ்]

அவர்களே, என் உண்மையில் முடிசன் இல்லையி ஏன்? என்று கேட்டார். உடனே பரிபாசு, "அரவே நீங்கள் எல்லோருக்கும் வாரி வாரிக் கொடுப்பதால் உங்கள் உண்மையில் இருந்த முடிசன் உதிர்ந்துவிட்டான்" என்று. "அப்படியானால், உங்கள் உண்மையில் முடிசன் இல்லையி அது ஏன்?" என்று கேட்டார் அப்பர். "மன்னா, நீங்கள், வாரி வாரிக் கொடுக்கும் அவதூற பரிசப் பொருட்டனை வாங்கி வாங்கி என் உண்மையில் இருந்த முடிசன் எல்லாம் உதிர்ந்து விட்டான்." என்று. உடனே மற்ற அமைச்சர்கள் எழுந்து "எங்கள் உண்மையில் முடிசன் இல்லையி அது ஏன்?" என்று கேட்ட "எனக்கும் மக்களுக்கும் மன்னா வாரி வாரிக் கொடுப்பதைக் கண்டு மனம் பெறுக்காயல் உண்மையப் பொருளையால் பிசைந்து கொடுக்கிறீர்கள். அதனால்தான் உங்கள் உண்மையில் முடிசன் உதிர்ந்துவிட்டான்." என்று.

பிழைகள் 2-5

புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களே, மக்கள் தலத் திட்டங்களுக்காக, நீங்கள் வாரி வாரிக் கொடுப்பதைக் கண்டு, மத்திய அரசு கையைப் பிசைந்துகொள்கிறது. இக்கிரமம் சிலர் கையைப் பிசைத்த கொள்வதோடு, தலையையும் கொரித்துகொள்கிறார்கள். (மேகையைத் தட்டும் ஒலி) அதனால், அம்மான் தலையில்வட முடிசன் இல்லை. அந்த அளவுக்குச் சிறந்த தல்லாட்சி புரிவுப் பாணியுடைய அம்மா அவர்களே, நீங்கள் சித்தலையில் சிறுமாய் விளங்குகிறீர்கள்.

ஒரு முறை திரு. வி.க. அவர்கள் அறிஞர் அண்ணா அவர்களைப் பற்றி ஒரு கவிதை சொன்னார். 'கற்று நின்றுப் பக்கத்தில் அண்ணா, கயல்க் கைஞ்சியமாய் நின்றுகூடார்-சிறந்த பட்டம் பெற்று நின்றுப் பக்கத்தில் அண்ணா, அந்தப் பட்டம் பெற்றோருக்கும் மேலாக சிறந்த நின்று' என்று பாடினார். அதுபோல் இன்றைக்குத் தாங்கள் சித்தலையில் சிறுமாய் விளங்குகிறீர்கள்.

மாண்புமிகு புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களின் தலையில் இயங்கும் இந்த அரசு, பல்வேறு மருத்துவக் குறியீடுகளில் தனது முன்னணி நிலையைத் தக்க வைத்துக் கொண்டு வருகிறது. பிறப்பு மற்றும் இறப்புப் பதிவுத் துறை, நோய் தடுக்கும் தடுப்பூசி பொருதல், அடிப்படைப் பெறுகாவ

விவாதமும் வாக்கெடுப்பும்.

[டாக்டர் த. ஹரிதாஸ்] [2013 ஏப்ரல் 29]

வசதிகள், சிறந்த பள்ளி களாதாரத் திட்டம் போன்றவற்றில் முன்னிலையில் இருப்பதால், பல்வேறு மன்றங்கள் பாராட்டிக் கொண்டிருப்பதை மனநிச்சியுடன் இந்த மாமன்றத்தில் பதிவு செய்ய விரும்புகிறேன். இதற்காக 2013-2014 ஆம் ஆண்டில் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள், 6,511.76 கோடி ரூபாய் ஒதுக்கியுள்ளார்கள்.

வயோதிகம் என்பது நோய் வந்து சேரும் துறைமுகம் என்பார்கள். பூக்களால் புறக்கணிக்கப்படும் வேர்களாகத் தவிக்கும் வயோதிகர்களைப் பொதுவாக பிள்ளைகள் பராமரிப்பதில்லை. உணவு அளிப்பதில்லை.

நோய் வந்தால் சிகிச்சைக்கு வழி செய்வதில்லை. இந்தச் சோக வரலாற்றைச் சாஸ்த் செய்து அவர்களுக்கு ஏற்றவையே அளித்து வந்த உதவித் தொகையை இறுமடங்காக உயர்த்தி, அவர்களுக்கு வாழ்விலும் குளியெற்றியலில் மாண்புமிகு அம்மா அவர்கள் தாயும் சேரும் நலம் என்ற எண்ணம் உயர்த்தது. அதுபோல இந்த அரசில் அரசு மருத்துவமனைகளில் நடக்கும் மசப்பெறு ஏமாணிக்கலையும் உயர்த்து கொண்டு இருக்கிறது. மாண்புமிகு புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள் ஆட்சியில் 95.8 சதவீதம் பிரச்சனிகள் அரசு மருத்துவமனைகளில்தான் தடைபெறுகின்றன. இதற்காக 2013-2014 ஆம் ஆண்டு 557.43 கோடி ரூபாய் ஒதுக்கப்பட்டது. 6,33,795 பயனாளிகள் பயன் பெற்றிருக்கிறார்கள். 2013-2014 ஆம் ஆண்டில் இக்கிட்டத்திற்காக 720 கோடி ரூபாய் ஒதுக்கியிருக்கிறார்கள்.

2013 ஆம் ஆண்டு விரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டத்திற்காக, 622.58 கோடி ரூபாய் ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது. பயனடைந்தோர் எண்ணிக்கை 2,84,328 பேர்கள். 308 மருத்துவ ஊர்ந்த திட்டத்தின் மூலமாகவும், அரசு மருத்துவ ஊர்ந்தி மூலமாகவும், 1,59,899 பேருகால தாய்மார்கள் பயனடைந்திருக்கிறார்கள். 18,365 நோய்வாய்ப்பட்ட, பச்சினங்குழந்தைகள் பயனடைந்திருக்கிறார்கள். இத்திட்டத்திற்காக இந்த ஆண்டு 77.53 கோடி ரூபாயை புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள் ஒதுக்கியிருக்கிறார்கள்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் டாக்டர் த. ஹரிதாஸ், ஒரு நிமிடத்தில் உரையை முடித்துவிடுங்கள்.

டாக்டர் த. ஹரிதாஸ்: தங்கரம் இல்லாத கப்பல் இடம் மாறிப் போகும். இவ்விதம் உறுதி இல்லாத திட்டம் பயனற்றுப்போகும்

2013 ஏப்ரல் 29] [டாக்டர் த. ஹரிதாஸ்]

என்பதை உணர்ந்த அம்மாவின் அரசு மாநில வராக சுவாஸார இயக்கத்தை 2005 ஆம் ஆண்டு ஏப்ரல் மாதம் முதல் இலட்சிய உணர்வோடும், கொள்கை உறுதியோடும் செயல்படுத்தி வருகிறது. 'மருத்துவர் இருப்பார், மருத்து இருக்காது. மருத்து இருக்கும், மருத்துவர் இருக்கமாட்டார்' என்ற கடந்த கால அவல நிலையை மாற்றி, 34 மணி நேரமும் மருத்துவர்களை இருக்கச் செய்தல், அறுவை சிகிச்சை அறை, இரத்த சேயிர்ப்பு மையம், பல் மருத்துவச் சேவை ஆகியவற்றின் செயல்பாட்டையும் 30 படுக்கை அறை வசதி கொண்ட தரம் உயர்த்தப்பட்ட ஆரம்ப கனாதார நிலையங்களை ஒவ்வொரு வட்டாரத்திலும் ஏற்படுத்திப் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள் அறிவித்துள்ளார்கள். இது இன்றையதிலும் தமிழக மக்களுக்கு நேரப் பற்றிய அச்சமே இல்லாத நிலையை உருவாக்கியிருக்கிறது. மருத்துவ மேலாண்மைத் துறை செயல்படுத்தப்படும் என்று அறிவிக்கப்பட்டுள்ளது. இதற்காக 2013-2014 ஆம் ஆண்டிற்கு 17.93 கோடி ரூபாய் ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது.

பிற்பகல் 2-15

மதுரை இராஜாஜி மருத்துவமனை, கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை ஆகியவற்றில் மண்டல புற்றுநோய் சிகிச்சை மையங்கள் அமைத்திட ஏற்கெனவே ஒப்புதல் அளிக்கப்பட்ட நிலையில், மேலும் 30 கோடி ரூபாய் செலவில் நஞ்சை மற்றும் நிகுநெல்வேலி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளிலும் மேலும் இரண்டு புற்றுநோய் சிகிச்சை மையங்கள் அமைத்திட மாண்புமிகு அம்மா அவர்கள் அறிவித்துள்ளார்கள்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் டாக்டர் த. ஹரிதாஸ், சீக்கிரம் உரையை முடிவுசென். கூடசி பேப்பரை எடுங்கள்.

டாக்டர் த. ஹரிதாஸ்: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, நீ உன் தாய்க்குக் கீழ்ப்படியாமல், உன் மாற்றான் தாய்க்குக் கீழ்ப்படியாய் என்பார்கள். அதைப்போல இந்த மாமன்றத்திலே பண்பாடும், நாகரிகமும் பெறாமல் வேறு எங்கும் பெற முடியாது என்பதை நினைத்துக்கொண்டிருப்பவன் மாண்புமிகு முதல்வர் அம்மா அவர்கள்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் டாக்டர் த. ஹரிதாஸ், சீக்கிரம் உரையை முடிவுசென்.

[2013 ஏப்ரல் 29]

டாக்டர் த. ஸ்ரீநாதன்: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு முதல்வர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களே, உங்களுக்கு ஓர் இலட்சியம் இருக்கிறது. ஓர் ஆசை இருக்கிறது. தமிழகத்தை எல்லாத் துறைகளிலும் உயர்த்தி, வளம்பெறச் செய்து, இத்தியாவில் முதன்மை மாநிலமாக ஆக்க வேண்டும் என்ற இலட்சியம் இருக்கிறது. ஆனால், என் போன்ற உறுப்பினர்கள் ஆசையும், தமிழக மக்களின் ஆசையும் வேறாக இருக்கிறது. மாண்புமிகு முதல்வர் அம்மா அவர்களே, நீங்கள் இத்தியப் பிரதமராகி, எல்லாத் துறைகளிலும், இத்தியாவை வளர்ச்சி பெறச் செய்யும்போது, (மேகையைத் தட்டும் ஒலி) தமிழகமும் உயரும் என்பது உண்மை. அதே நேரத்தில் தாய்கள் பிரதமராக இருத்து, எல்லா மாநிலங்களையும் சம்மாக நினைத்து செயல்பட்டாலும், தாய்நாடு என்ற நிலையில் தமிழ்நாட்டினமீது உங்களுக்கு நிச்சயம் தனிப்பாசம் இருக்கும். அதுபோதும், அது ஒன்றே போதும். இத்தியாவில் தமிழ்நாடு முதன்மைப்பாகத் திகழும். ஆகவே, தாய்கள் இத்தியாவின் பிரதமராகி, தமிழ்நாட்டை, இத்தியாவின் முதன்மை மாநிலமாக ஆக்க வேண்டும் என்பதே என் போன்ற உறுப்பினர்களின், பொதுமக்களின், உலகத் தமிழர்களின் ஆசை என்பதையும் இந்த மாமன்றத்தில் பதிவு செய்து இந்த வரவு-செலவுத் திட்ட அறிக்கையில் மருத்துவத் துறைக்கும் அதிக நிதி ஒதுக்கிடு செய்து, மக்களின் உயிர் காக்கும் பணியில், மகத்தான சேவை செய்யும், மாண்புமிகு புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களை, பொதுமக்கள் சார்பாக, என் சார்பாக, தொயுத்தொள்ளியின் சார்பாக, நெஞ்சாரப் பாராட்டி, வருமானவாய் பிரதமராக வராக, வளாக, வாழுக என்று வாழ்த்தும் தன்றியும் கூறிக்கொள்கிறேன். பேச வாய்ப்பளித்த மாண்புமிகு அம்மா அவர்களின் பொற்பாதங்களை மீண்டும் ஒரு முறை வணக்கி, மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவருக்கும் தன்றி கூறி உரைவை முடித்துக்கொள்கிறேன். தன்றி, வணக்கம்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. க. குணசேகரன் அவர்கள். பக்கத்தில் இருப்பவர் பரிபாக இருக்கின்றது என்று சொல்கிறார். பார்த்துப் பேசுங்கள்.

திரு. க. குணசேகரன்: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, மக்கள் நவன் காத்திடும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை மாணியக் கோரிக்கை மீதான விவாதத்தில் இத்திய சம்பந்தமிருக்கட்சின் சார்பில் பேச அனுமதித்ததற்கு என் தன்றியைத்

2013 ஏப்ரல் 29] திரு. எ. குணசேகரன்]

தெரிவித்துக்கொள்கின்றேன். 'தோயற்ற வாழ்வே குறைவற்ற செல்வம்' என்ற பழமொழிக்குட்பட்ட, தமிழ்நாட்டில் இருக்கக்கூடிய அனைத்துப் பகுதி மக்களுடைய வாழ்வை மேம்படுத்துவதற்காக, தலையை மேம்படுத்துவதற்காக, தமிழக அரசு பல்வேறு விதமான தல்ல திட்டங்களை இந்தத் துறையின் மூலமாகச் செயல்படுத்திக்கொண்டிருக்கிறது. அதனுடைய முன்னோடியாக நமது 2013-2014 ஆம் ஆண்டு நிதிநிலை அறிக்கையில் மொத்த வரவு-செலவுத் திட்டத்தில் 5.1 சதவீதம் அளவிற்கு 5511 கோடி ரூபாய் நிதியை ஒதுக்கிடு செய்வதற்காக இந்திய கம்யூனிட்டி டெவலப்மென்ட் துறையில் முதலில் நன்றியைத் தெரிவித்துக்கொள்கின்றேன். ஆனால், அந்த சமயத்தில் மத்திய அரசு ரூ. 10 இலட்சம் கோடி அளவிலே ஒரு வரவு-செலவுத் திட்டத்தை முன்வைத்து, இந்தியா முழுவதற்கும் 77,383 கோடி ரூபாய் அளவில்தான் அதற்கான நிதியை ஒதுக்கிடு செய்து உலகத்திலேயே 75 நாடுகளில், 71-வது இடத்தை இந்தத் துறை பிடிப்பதற்குக் காரணமாக மத்திய அரசினுடைய நடவடிக்கை மிக மோசமாக இருக்கிறது என்பதை இந்த தேரத்தில் தெரிவித்துக்கொள்கின்றேன். ஆனாலும், தமிழ்நாட்டில் இருக்கக்கூடிய நிதிநிலையில் இன்றைக்கு இந்தத் துறைக்கு மூக்கியத்துவத்தைக் கொடுத்து விரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டம், அதைப்போல, பல்வேறு திட்டங்களை உருவாக்கியிருக்கின்றார்கள்.

நமது மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்களுடைய திட்டத்தில் குறிப்பாகச் சொல்ல வேண்டுமென்று சொன்னால், ஒரு மனிதனுடைய கஷ்டி சாலை உறுவதும் அல்லது இரக்கமும் ஒரு மனிதன் இறக்கின்ற தேரத்தில்தான் இருக்கும். மருத்துவமனையில் இறந்து, அந்த உடம்பை அலங்காரம் கொடுத்த ஊர்களுக்குக் கொண்டு செல்வதற்காக ஒவ்வொரு குடும்பத்தினரும், ஒவ்வொரு மனிதனும் படுகின்ற பாடு கடந்த காலத்தில் சொல்லி முடியுமாறு. அந்த அடிப்படையில் அமரர் ஊர்தி திட்டத்தைச் சிறப்பாகச் செயல்படுத்தி தமிழ்நாட்டு மக்களுடைய வாழ்விலும், சாவினும் இன்றைக்கு இந்தத் துறை சிறப்பாக மக்களுக்கு ஓர் ஏற்றத்தைக் கொடுக்கக்கூடிய நிலையை உருவாக்கி இருப்பதற்காக நன்றியைத் தெரிவித்துக்கொள்கின்றேன்.

பிப்பல் 3-20

இப்படிப்பட்ட சிறப்பான இந்தத் துறையில் மக்களுக்கு மருத்துவத்தை வழங்குவதில் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை,

[திரு. க. குணசேகரன்] [2013 ஏப்ரல் 29]

மாவட்ட மருத்துவமனை, நளப்பாறை மருத்துவமனை, தொழிலாளர் ஈட்டுறா நி மருத்துவமனை, அதைப்போல, ஆரம்பக் கனாதார நிலையம், துணை கனாதார நிலையம் என்று பல்வேறு வடிவங்களில் இந்த மருத்துவச் சேவையை ஆற்றிக் கொண்டிருக்கிறார்கள். இவற்றில் ஆரம்ப கனாதார நிலையங்கள் என்பவை, கிராமப்புறங்களை மேம்படுத்துவதில், அவர்களுடைய நலன்களைப் பாதுகாப்பதில் பெரும் பங்கு வகிக்கின்றன. தமிழ்நாட்டில் 1614 ஆரம்ப கனாதார நிலையங்கள் சிறப்பாகச் செயல்படுகின்றன. குறிப்பாக அதிலே மகப்பேறு என்பது ஒரு தனிச் சிறப்பாக, அத்துடைய நடவடிக்கைகள் மேலோங்கி நிற்கின்றன. அதன்மூலமாகத்தான் இந்தியாவிலுடைய சராசரியிலேயே தமிழ்நாட்டிலுடைய சராசரி என்பது பாராட்டத்தக்க வகையில், சிக் இறப்பு வீதிதம் 1900 பிறப்புகளுக்கு 23 என்றும், நாய்மார்களுடைய இறப்பு வீதிதம் ஒரு இலட்சம் பிறப்புகளுக்கு 78 என்றும் குறைக்கப்பட்டு இந்தியாவிலேயே இரண்டாவது சிறப்புக்குரிய ஒரு மாநிலமாக உருவாகியிருக்கிறது.

அப்படிப்பட்ட இந்தத் துறையில், இன்றைக்கு வெளி தேராளிகள், உள் தேராளிகள் என்று ஆண்டிற்கு 3 இலட்சத்திற்கும் மேற்பட்டவர்கள் பரணடையக்கூடிய ஆரம்ப கனாதார நிலையத்தைக் கட்டமைப்பதில் தமிழக அரசு கொஞ்சம் முனைப்பு காட்ட வேண்டும். இன்னும் அங்கிருக்கக்கூடிய குறைபாடுகளைத் தீர்ப்பதற்கான நடவடிக்கைகளை எடுக்க வேண்டும்.

அப்படிப்பட்ட சாதனைச் செயல்களைச் செய்து கொண்டிருக்கக்கூடிய ஆரம்ப கனாதார நிலையங்களில், 24 மணி நேரமும் இயங்கக்கூடிய இந்த மருத்துவமனைகளில் ஒரு மருத்துவர் நியமிக்கப்பட்டிருக்கிறார். அதைப்போல, 3 செவிலியர்கள், அதுவும் அவர்களெல்லாம் ஒப்பந்தப் பணியாளர்களாகப் பணிபாற்றிக்கொண்டிருக்கிறார்கள். இவர்களை வைத்துக் கொண்டே இந்தச் சாதனையை நிகழ்த்த முடிகிறது என்று சொன்னால், 24 மணி நேரமும் இயங்கக்கூடிய இந்த மருத்துவமனைகளில் குறைந்தபட்சம் 3 மருத்துவர்கள், குறைந்தபட்சம் 6 செவிலியர்களை நியமிப்பதன் மூலமாக இன்னும் சாதனைகளை மேம்படுத்தி முடியும். தமிழ்நாட்டு கிராமப்புற மக்களுடைய வாழ்வாதாரங்களைப் பாதுகாத்திட முடியும்.

குறிப்பாகச் சொல்ல வேண்டுமென்று சொன்னால், இப்போது 3 ஆண்டுகளுக்கு ஒப்பந்த அடிப்படையில், ஒப்பந்த

2013 ஏப்ரல் 29] [திரு. க. குணசேகரன்]

செவிலியர்களாகப் பணிபாற்றக்கூடிய ஆரம்ப கனாதார நிலைய செவிலியர்கள் தான் என்ற ஆண்டுகளுக்கும் மேலாக பணி நிறத்தரம் செய்யப்படாமல் நீண்ட காலமாக வெறும் ரூ.4,500 அல்லது ரூ.5,000 சம்பளத்திலே இத்தகைய சாதனைகளைச் செய்திருக்கிறார்கள். இப்பொழுதுதான் கடந்த மாதத்தில். . .

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. கே.சி. வீரபாண்டி: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் செவிலியர்கள் 4 ஆண்டுகளாக ஒப்பந்த அடிப்படையில் பணிபாற்றுகிறார்கள் என்று சொன்னார். ஆனால், அவர்களுக்குப் பணி நியமனம் வழங்குகின்றபோது, இரண்டு வருடங்கள் பணிபாற்றிக்கொண்டிருக்கும்போது காலிப் பணியிடங்கள் உருவாகும் காலகட்டத்தில், காலிப் பணியிடங்கள் இருந்தால் அதில் அவர்களை நிரந்தரமாகப் பணி நியமனம் செய்வதற்கு வழிவகைகள் அந்த ஆண்டையிலே கொடுக்கப்பட்டுள்ளது. ஆகவே, செவிலியர்களுக்கு அந்தப் பணியிடம் காலி ஆக ஆக அவற்றில் தொடர்ச்சியாக வருகின்றவர்களுக்கு அந்தப் பணி வழங்கப்படுகிறது. அரசாணையில் அப்படிப்பட்ட உத்தரவு வழங்கப்பட்டிருக்கிறது என்பதையும் மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு உறுப்பினருக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. க. குணசேகரன் அவர்கள்.

திரு. க. குணசேகரன்: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, இப்பொழுதுதான் ரூ.7,500 என்று சம்பளத்தைச் சற்று அதிகப்படுத்தியிருக்கிறார்கள். இருந்தாலும், இன்று அவர்களுடைய உயர்வாக நிரந்தரப்படுத்த வேண்டுமென்ற கோரிக்கையை உங்கள் முன்னால் வைக்கிறேன். மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் ஒரு விவக்கத்தைச் சொல்லியிருக்கிறார்கள். ஆனால், இன்று காலிப் பணியிடங்கள் என்பது M.C.I. Norms-ன் அடிப்படையில் எந்த ஒரு மருத்துவமனையிலும் நிரப்பப்படவில்லை. குறிப்பாக ஏற்கெனவே உருவாக்கி வைக்கப்பட்டிருக்கின்ற காலிப் பணியிடங்கள் இருந்தும், காலிப் பணியிடங்களே இல்லை என்று சொல்கிறார்கள். ஆனால், அதே

[திரு. எ. குணசேகரன்] [2013 ஏப்ரல் 29]

சமயத்தில் M.C.I. Norms-ல் இத்தனை bed இருந்தால் இத்தனை மருத்துவர்கள் இருக்க வேண்டும் என்ற விதி இருக்கிறது.

குறிப்பாகச் சொல்ல வேண்டுமென்று சொன்னால், மதுரை இராஜாஜி மருத்துவமனையில் தகவல் அறியும் உரிமைச் சட்டத்தின்படி பெறப்பட்ட ஒரு குறிப்பு; ஏற்கெனவே அங்கு 2,318 படுக்கைகளும், கூடுதலாக ஏபிஎஸ். என்று சொல்லக்கூடிய 300 படுக்கைகளும் இருக்கின்றன. அதிலே, இப்பொழுது இருக்கக்கூடிய காலிப் பஸிவிடங்கன் 305. இது நிரப்பப்பட்டுவிட்டதாகச் சொல்கிறார்கள். ஆனால், M.C.I. Norms-ன் அடிப்படையில் 890 செவிலியர்கள் இருக்க வேண்டும். அப்படி இருந்தால்தான் அந்த செவிலியர்கள் அந்த நோயாளிகளுக்கு முறையான சிகிச்சையை வழங்க முடியும்.

எனவே, நமது மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் அவர்கள் அந்த M.C.I. Norms-ன் அடிப்படையில் எல்லா மருத்துவமனைகளிலும் புதிய பஸிவிடங்களை உருவாக்கி, அந்த இடங்களில் ஒப்பந்தப் பஸிவானர்களைப் பணி நியமனம் செய்வதன் மூலமாக ஓராண்டிற்குள்ளான தற்போது இருக்கக்கூடிய கிட்டத்தட்ட 6,000 ஒப்பந்தப் பஸிவானர்களையும் பணி நிரந்தரம் செய்வதற்கான வாய்ப்பு இருக்கிறது. எனவே, M.C.I. Norms-ஐ பயன் படுத்துவதற்கு ...

பின்பகல் 2-25

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. வே.சி. விமலா: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள், செவிலியர் பற்றாக்குறை மதுரை மருத்துவமனைகளிலே நிலவுகிறது என்ற கருத்தைச் சொன்னார்கள். செவிலியர்கள் பணி நியமனம் செய்வப்பட்டு அது தற்சமயம் நிதிமன்றத்திலே வழக்கின் காரணமாக நிறுவையிலுள்ளது. 1060 செவிலியர்கள் குறித்த வழக்கு நிறுவலையில் உள்ளது. ஆகவே, நிதிமன்றத் தீர்ப்பு கிடைத்தவுடன் செவிலியர்கள் எல்லாம் குறைவாக இருக்கக்கூடிய அந்த மருத்துவமனைகளில் நிரப்பப்படுவார்கள் கடந்த இரண்டு ஆண்டுகளில் மாண்புமிகு அம்மா அவர்களிடையே ஆட்சியிலே செவிலியர்கள் 967 பேர் நியமிக்கப்பட்டுள்ளார்கள்.

2013 ஏப்ரல் 29] [திரு. கே.சி. விரமணி]

ஆறுமட்டுமல்லாமல் கிராம சனாதாரச் செலிவியர்கள் 202 பேர், சனாதார ஆய்வாளர்கள் 108 பேர், மருத்தாறுநர் 90 பேர், பலநோக்குப் பணிபாளர்கள் 280 என்று 8,920 பணிபாளர்கள் கடந்த இரண்டு ஆண்டுகளில் மட்டும் மாண்புமிகு அம்மா அவர்களிடையே அரசால் பணியில் அமர்த்தப்பட்டிருக்கின்றார்கள் என்பதைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். (மேலையைத் தட்டும் ஒலி)

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர், உங்கள் பக்கத்தில் இருப்பவர் பதி மயக்கத்தில் இருக்கிறார். பார்த்துக்கொள்ளுங்கள்.

திரு. க. குணசேகரன்: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, இருக்கட்டும், இருக்கட்டும். சாப்பாடு உள்ளேயே இருக்கிறது. கேள்வியில் தலை பிரியாளி இருக்கிறது. சைவ சாப்பாடும் இருக்கிறது.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: இன்னும் 2 உறுப்பினர்கள் பேச வேண்டியிருக்கிறது.

திரு. க. குணசேகரன்: எனவே, மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் சொன்னதுபோல அரசு கல்லூரியில் படித்த செலிவியர்களுக்கும், தனியார் கல்லூரியில் படித்த செலிவியர்களுக்கும் பணி நிபமணம் என்ற அடிப்படையில் வழங்க இருக்கிற உண்மை ஆனால் கடந்த வெள்ளிக்கிழமை அந்த வழங்கு முடிவுக்கு வந்து, சென்னை உயர் நீதிமன்றத்திலே தீர்ப்பு வழங்கப்பட்டுவிட்டது. ஏற்கெனவே அரசினிடையே பழைய அரசாணை அடிப்படையில் அரசு செலிவியர் கல்லூரிகளில் படிக்கக்கூடிய மாணவர்கள்தான் பணி நிபமணம் செய்யப்பட்ட வேண்டுமென்று தீர்ப்பு வழங்கியிருக்கிறார்கள். எனவே, இந்தத் தீர்ப்பைப் பெற்று, உடனடியாக புதிய ஒப்பந்தத் தொழிலாளர்களையும் பணி நிபமணம் செய்திடல் வேண்டும். நான் வலியுறுத்துவது M.C.I. மாணவன் அடிப்படையில் பணி நிரந்தரம் செய்ய வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன். எனவே அந்த அடிப்படையில் பணி நிபமணம் செய்திடல் வேண்டும். அதன் மூலமாகத்தான் அவர்களுக்கெல்லாம் பணி நிரந்தரம் கிடைப்பதானது வாய்ப்பு இருக்கிறது.

அதைப்போல, இன்றைக்கு தமது மருத்துவமனைகளில் operation theatre பணியில் உள்ள பணிபாளர்கள், O.T.S. Assistants,

[திரு. ச. குணசேகரன்] [2013 ஏப்ரல் 29]

Technicians, மயக்க மருந்து ஐட்புனர், பினால்டோ டெக்னியியன் போன்ற எல்லாப் பணியிடங்களும் காலியாக இருக்கின்றன. நீண்ட காலமாக அந்தப் பணியிடங்களுக்குப் பணியாளர்கள் நியமனம் செய்யப்படவில்லை. அதனால் மிகப் பெரிய குறைபாடுகள் இருக்கின்றன. இந்த ஆண்டுக்கூட மிகப் பெரிய அளவில் றாண்டிங் மானிட் பணியாளர்கள் எல்லாம் ஓய்வு பெறவிருக்கிறார்கள்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. கே.சி. வீரமணி: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் குறிப்பிட்டதுபோல், வருகின்ற 19-5-2013 அன்று மருத்துவப் பணியாளர் தேர்வு வாரியம் மூலமாக உறுப்பினர் சொல்லக்கூடிய மருத்துவர்களைத் தேர்த்தெடுக்கக்கூடிய அந்தத் தேர்வு நடைபெறவுள்ளது. அதுமட்டுமல்லாமல் கடந்த 25 ஆம் தேதி கிட்டத்தட்ட 1,200 பேருக்கு மேல் மருத்துவர்கள் நியமிக்கப்பட்டுள்ளார்கள். ஆகவே, அதுவும், மற்றும் வருகின்ற 19 ஆம் தேதி நடைபெறவிருக்கின்ற தேர்வு ஆகிய இரண்டிலும் சேர்த்து கிட்டத்தட்ட 2,400 பேர் மருத்துவர்களாக நியமிக்கப்படவுள்ளார்கள் என்ற செய்தியை மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். (குறுக்கீடு)

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் செம்லி பாலபாரதி, என்ன?

செம்லி கே. பாலபாரதி: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, அடிக்கடி பக்கத்தில் இருக்கிற உறுப்பினருக்குப் பசிக்கிறது, பசிக்கிறது என்று சொல்லிக்கொண்டிருக்கிறீர்கள்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: நீங்கள்தானே பசிப்பதுமா? இரண்டை காட்டினீர்கள்.

செம்லி கே. பாலபாரதி: நான் பசிக்காத மாத்திரை, மருந்து, டாஸிக் எல்லாம் சாப்பிடுவதனால் எனக்குப் பசியே இல்லை. எங்கள் தோழர் நீண்ட நேரம் பேச வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

2013 ஏப்ரல் 29] [திரு. க. குணசேகரன்]

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: நீங்கள் மற்றவர்களுடைய கோரிக்கையை வலியுறுத்தாதீர்கள். மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. க. குணசேகரன், பேசுகிறார்.

திரு. க. குணசேகரன்: எனவே, இன்றைக்கு இந்தவகை அடிப்படைப் பணியாளர்கள், செவிலியர்களை 'ஏகம்' என்ற தொண்டு நிறுவனத்தின் மூலமாக ரெஸ்டோரேஷன் எடுப்பதாக அறிவித்திருக்கிறார்கள். கண்டிப்பாக அதை நிறுத்த வேண்டும். இன்றைக்கு நமது மக்கள் நல்லாழ்வுத் துறை மருத்துவமனைகள் ஓரளவு சிறப்பாகச் செயல்படுகிறது என்று சொன்னால் அதற்குக் காரணம் அரசுத் துறைகளிலே பணியாற்றக்கூடிய இந்த ஊழியர்கள்தான்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மக்கள் நலவாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. கே.பி. வீராவரன்: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் மனஸ்திக வேண்டும். அதாவது, ஓரளவு சிறப்பாகச் செயல்படுகிறது என்று உறுப்பினர் சொல்கிறார். அது தவறு. நான் இதற்கு முன்பே இதைப்பற்றி குறிப்பிட்டிருக்கிறேன்; இந்த நாட்டிலுடைய தலைநகரம் டில்லியாகக் கூட இருக்கலாம். பொதுமாதாரத்திலே மும்மை சிறந்து விளங்கலாம். ஆனால், இன்றைக்கு இந்தியத் திருநாட்டிலேயே தமிழகத்தின் மக்கள் நலவாழ்வுத் துறையைப் பொறுத்தவரையிலே மாண்புமிகு அம்மா அவர்களுடைய அரசு வெற்றிநடை போட்டுக்கொண்டிருக்கின்றதென்பதை மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தங்கள் வாயிலாகத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். (பீம்சையைத் தட்டும் ஒலி)

பித்தகல் 2-30

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. க. குணசேகரன் அவர்கள்.

திரு. க. குணசேகரன்: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு அமைச்சருடைய கருத்தை ஏற்றுக்கொள்கிறேன். சிறப்பாகச் செயல்படுகிறது. ஆனால் அதைப் பிள்ளைகளிடம் கொண்டு செல்கிற விதமாக ரெஸ்டோரேஷனை நீங்கள் புத்தற வேண்டாம். அதை நிறுத்தி, அரசுத் துறையின் சார்பாக பணியாளர்களை நியமிக்க வேண்டுமென்று அன்போடு

[திரு. க. சுவாசேகரன்] [2013 ஏப்ரல் 29]

கேட்டுக்கொள்கிறேன். எனவே, அதை மறுபரிசீலனை செய்ய வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

அதைப்போல, டெங்கு காய்ச்சல், சிக்னாளுக்காய் என்று பல்வேறு விதமான காய்ச்சல்கள் கடந்த 10 ஆண்டுகளாக தமிழ்நாட்டில் மிகப் பெரிய அளவில் தாக்குதலை உருவாக்குகின்றன. அதனால், மக்களிடையே பதற்றம் ஏற்படுகிறது. அதற்கெல்லாம் காரணம் கொசுக்கள். கொசுக்கள் உருவாவதற்கு குப்பைகள், கழிவுநீர் வெளியேற்றம் போன்ற பல்வேறு பிரச்சினைகள் இருக்கின்றன. தமிழ்நாட்டில் குப்பைகளை, கழிவுநீரை அப்புறப்படுத்துவதற்கு நினைமான தொழில்நுட்பங்களைப் பின்பற்றாத ஒரு நிலை நீடிக்கிற காரணத்தினால் இன்றைக்கு அத்தகைய சூழ்நிலை ஏற்பட்டிருக்கிறது. சூறிப்பாசு, தமிழ்நாட்டிலுடைய நகரமயமாக்கல் வளர்ச்சி, பேருந்து போக்குவரத்து, ரயில் போக்குவரத்து இலையெல்லாம் கூடுதலாக ஏற்பட்டிருக்கிற நேரத்தில், அத்தகைய போக்குவரத்துக் காலங்களில் மக்களுக்கு மிகப் பெரிய கழிப்பிட வசதிகளின்மூலம் கனடா சிர்கேடுகளெல்லாம் ஏற்படுகின்றன. இலையெல்லாம் நாம் கவனத்தில் கொள்ளவேண்டும். அந்த அடிப்படையில் இந்தக் கொசுக்களை ஒழிப்பதற்கு 2011 ஆம் ஆண்டு மத்திய அரசு ரூ.764 இலட்சம் நிதியை வழங்கியிருக்கிறது. ஆனால், மாநில அரசு அதிலே ரூபாய் 341 இலட்சம்தான் செலவிட்டுள்ளது. 2012 ஆம் ஆண்டில் ரூ.900 இலட்சம் நிதியை வழங்கியிருக்கிறார்கள். அதில் ரூ.126 இலட்சம்தான் செலவிடப்பட்டிருக்கிறது. மீதிப் பணமெல்லாம் திருப்பி அனுப்பப்பட்டிருக்கிறது. கொசுக்களுடைய தொல்லை இன்றைக்கும் நீடித்துக் கொண்டிருக்கிற இந்த நேரத்தில், இப்படி மத்திய அரசு கொடுக்கக்கூடிய சிறிய தொகைகளைக்கூட முழுமையாகச் செலவுகிட்டு, மக்களுக்கு பயன்படக்கூடிய வகையில் இந்தக் கொசுக்களை ஒழிப்பதற்கு பதிலாக, அந்தத் துறையின் மூலமாக அந்த நிதியைமெல்லாம் செலவுகிக்காமல் மிச்சப்படுத்தி, திருப்பி மத்திய அரசுக்கு அனுப்புவது என்பது எதிர்கால தமிழ்நாட்டின் நலனுக்குச் சிறப்பாக இருக்காது. எனவே, அதிலே அரசு கூடுதலாகக் கவனத்தைச் செலுத்த வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

அடுத்து, மருத்துவர்கள் பணி நிலமாம். தமிழகத்தில் உள்ள 3 ஆயிரம் தற்காலிக மருத்துவர்களுக்குச் சிறப்பு T.N.P.S.C. தேர்வு நடத்தப்பட்டு, பணி நிரந்தரம் செய்யப்படுகிறார்கள். ஆனால்,

2013 ஏப்ரல் 29] [திரு. க. குணசேகரன்]

இன்றைக்கு ஒரு வழக்கின் காரணமாக அந்தத் தேர்வு முடிவுகளையெல்லாம் வெளியிடாமல் வைத்துக் கொண்டிருக்கிறார்கள். 31-4-2012-ல் தேர்வு நடத்தப்படும் என்று அறிவித்து, அந்தத் தேர்வு என்ன காரணத்தினாலோ தீவிரப்படுத்தப்பட்டிருக்கிறது. அதனால் இந்த 3 ஆட்சிரம் தற்காலிக மருத்துவர்களுக்கு மேல் படிப்பித்குச் செய்வதற்குக்கூட வாய்ப்பில்லாத நிலை தீடிக்கிறது. எனவே, உடனடியாக தேர்வை நடத்த வேண்டும்.

அதோடுமட்டுமல்ல, இன்றைக்குப் புதிதாக தற்காலிக ஒப்பந்த மருத்துவர்களை நியமிப்பதற்குப் பதிவு மூப்பு அடிப்படையில் இல்லாமல், புதிதாக தற்காலிக மருத்துவர்கள் பலர் நியமனத்திற்கே ஒரு தேர்வு என்று வைக்கிறார்கள். துவழவுத் தேர்வுகளையெல்லாம் எதிர்க்கக்கூடிய தமிழக அரசில், தற்காலிகமாக எடுக்கக்கூடிய இந்த மருத்துவர்களுக்கு ஒரு சிறப்புத் தேர்வு என்பது தேவையல்ல. எனவே, அந்தத் தேர்வு இல்லாமல் பலர் மூப்பு அடிப்படையில் செயல்படுத்த வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

அதேபோல, முதுகலை மருத்துவப் படிப்பிற்கு மத்திய அரசின் தேர்வு N.E.T. மாநில அரசின் தேர்வை எழுதி...

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. க. குணசேகரன், ஒரு நிமிடத்தில் உரையை நிறைவு செய்யுங்கள். இன்னும் 3 உறுப்பினர்கள் பேச வேண்டும். அதற்குப் பிறகு மாண்புமிகு அமைச்சரின் பதிலுரை இருக்கிறது.

திரு. க. குணசேகரன்: நான் 7 நிமிடங்கள் தான் பேசியிருக்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: இல்லை. நீங்கள் பேச ஆரம்பித்து 15 நிமிடங்கள் ஆகிவிட்டன.

திரு. க. குணசேகரன்: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, முதுகலை மருத்துவப் படிப்பிற்கு மத்திய அரசின் தேர்வு N.E.T. மாநில அரசின் தேர்வையும் எழுதி, நீதிமன்ற வழக்கினால் தேர்வு முடிவிற்குக் காத்திருக்கிறார்கள். மத்திய அரசு, J.P.M.E.R., A.I.I.M.S. இந்த மாநிலியான மத்திய அரசினுடைய தேர்தல் உடற்பாட்டில் இருக்கக்கூடிய மருத்துவமனைகளுக்குக் கொடுத்ததைப்போல, சிறப்பு அதிகாரத்தைப் பெற்று, இந்தத் தேர்வுகளுக்கான முடிவுகளைக் கேட்க வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

[2013 ஏப்ரல் 29]

அமைப்போல, இன்றைக்கு எய்ட்ஸ் தோய் என்பது மிகப் பெரிய பாதிப்பை உருவாக்குகிறது. தமிழ்நாட்டில் 3 இலட்சத்து 50 ஆயிரம் பேர்களுக்கு எய்ட்ஸ் இருப்பதாக தமிழக அரசின் புள்ளிவிவரங்கள் கட்டிக்காட்டுகின்றன. ஏற்கெனவே மத்திய அரசினுடைய நிதியைப் பெற்று தமிழ்நாடு எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாட்டுச் சங்கத்தின் மூலமாகத்தான் இதைக் கட்டுப்படுத்துவதற்கு, அவர்களைப் பராமரிப்பதற்கு, மருத்துவம் பார்ப்பதற்கெல்லாம் வசதிகளை செய்து தந்தார்கள். ஆனால், இப்பொழுது மத்திய அரசே இந்தப் பணியை International Alliance என்ற பன்னாட்டு நிறுவனத்தில் மூலமாகச் செயல்படுத்த நடவடிக்கை எடுத்திருக்கிறது. இதன்மூலமாக, தமிழ்நாட்டில் இருக்கக்கூடிய எய்ட்ஸ் தோயாளிகளுக்குப் பாதிப்பு ஏற்படுவதோடு மட்டுமல்லாமல், எதிர்ளாவதில் எய்ட்ஸ் தோய் பரவுவதான ஒரு வாய்ப்பும் இருக்கிறது.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. க. குணசேகரன், உரையை நிறைவு செய்யுங்கள்.

திரு. க. குணசேகரன்: இருக்கன். இது மத்திய அரசின் திட்டம்தான். வேறு ஒன்றும் இல்லை. மாநில அரசின் திட்டமல்ல.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: இன்னும் 3 உறுப்பினர்கள் பேசி, மாண்புமிகு அமைச்சரின் பதிலுரை இருக்கிறது. எய்ட்ஸோடு உய்கள் உரையை நிறைவு செய்யுங்கள்.

திரு. க. குணசேகரன்: மத்திய அரசினுடைய மோசமான திட்டம் இது. மத்திய அரசாங்கத்தினுடைய மோசமான திட்ட நடவடிக்கை இது. அதைச் சொல்ல வேண்டும்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: அதைச் சொல்லுங்கள்.

திரு. க. குணசேகரன்: அதனால் மத்திய அரசு தமிழ்நாடு அரசுக்குக் கொடுத்த நிதியை இன்றைக்கு International Alliance என்ற பன்னாட்டு நிறுவனத்திற்குக் கொடுத்திருக்கிறது. இதன்மூலமாக எய்ட்ஸைக் கட்டுப்படுத்த முடியாது. எய்ட்ஸ் பாதித்த தோயாளிகளுக்கு உரிய மருத்துவம் மற்றும் சலுகைகளை வழங்கமாட்டார்கள். இதே நிறுவனம் கிழக்கு ஐரோப்பிய நாடுகளில் இத்தகைய நடவடிக்கைகளில் ஈடுபட்டு, அந்த நாடுகளில் மிகப் பெரிய தோல்வி ஏற்பட்டிருக்கிறது. எனவே, இப்படிப்பட்ட நிறுவனத்தின் மூலமாக மத்திய அரசு கொடுக்கக்கூடிய நிதியை மாநில அரசே மீண்டும் பெற்று,

2013 ஏப்ரல் 29]

தமிழ்நாடு எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாட்டு வாரியத்தின் மூலமாகச் செயல்படுத்துவதற்கான தடவடிக்கைகளை எடுக்க வேண்டும். இல்லவென்று சொன்னால், தமிழ்நாடு மிகப் பெரிய ஆபத்தை நோக்கி சென்றுகொண்டிருக்கிறது என்பதை நாம் புரிந்துகொள்ள வேண்டும்.

பிற்பகல் 3-35

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் துணைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர், இன்னும் மூன்று உறுப்பினர்கள் பேசி, மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் பதிலளிப்பதற்குக் வேண்டும். காலத்தின் அருமை கருதி உரையை நிறைவு செய்யுங்கள்.

திரு. க. குமாரசாமி: நீங்கள் குறுக்கிடு செய்வதால், எனக்குக் குழப்பிப் போகிறது. வட சென்னையில் உள்ள பெரியார் நகர் துணை மருத்துவமனையை மீண்டும் இராஜீவ் காந்தி மருத்துவமனையுடன் இணைக்க வேண்டும் என்று வேண்டுகோளை அப்பகுதி மக்கள் வைத்திருக்கிறார்கள். அது ஏற்கெனவே புறநகரில் உள்ள பகுதி. சில மருத்துவமனைகளை உருவாக்கி டி.எம்.இ. ஸ்திரீகாரத்தின்மீதுள்ள மருத்துவமனைகளோடு இணைத்திருக்கிறார்கள். ஆனால், இன்றைக்கு பெரியார் நகரில் இருக்கக்கூடிய மருத்துவமனையை டி.எம்.எஸ்-உடன் இணைத்ததன் காரணமாக அங்கே அறுவை சிகிச்சைபெல்லாம் நடைபெறுவது இடையாது. எனவே, அந்தப் பகுதி மக்கள் பாதிக்கப் பட்டிருக்கிறார்கள். மீண்டும் அந்த மருத்துவமனையை டி.எம்.இ.-யோடு இணைக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

அதுபோல், கொடைக்கானல் மலையின் கீழ்ப்பகுதியில் இருக்கக்கூடிய வந்தவனாடு அரசு மருத்துவமனை விபத்து மீட்டப் பணியில் முன்னோடியான மருத்துவமனையாகும். அங்கே செவிலியர், கண்ணாணிப்பாளர், அறுவை சிகிச்சை நிபுணர்களை உள்ளிட்ட பல்வேறு பணியாளர்கள் இல்லாத காரணத்தால் விபத்துக்குள்ளாகி வரக்கூடிய நோயாளிகள் பெரும் பாதிப்புக்கு உள்ளாகிறார்கள். அந்த மருத்துவமனையின் முக்கியத்துவம் கருதி அங்கே பணியாளர்களை உடனடியாக நியமிக்க வேண்டும் என்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் துணைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர், உரையை நிறைவு செய்யுங்கள். நீங்கள் 19 நிமிடங்கள் பேசிவிட்டீர்கள்.

[2013 ஏப்ரல் 29]

திரு. க. குணசேகரன்: இரண்டு நிமிடங்களில் உரைவை முடித்துவிடுகிறேன். தமிழ்நாட்டில் இன்றைக்கு மிகப் பெரிய அளவில் கைப்பிடிப்பு புற்றுநோய் பாதிப்பு ஏற்பட்டிருக்கிறது. இந்தக் கைப்பிடிப்பு புற்றுநோயைக் கண்டுபிடிப்பதற்கு தமிழக அரசு சிறப்பான நடவடிக்கை எடுத்திருக்கிறது. ஒவ்வொரு மருத்துவ மனையிலும் வருபவர்களுக்குக்கெல்லாம் கைப்பிடிப்பாக ஆய்வுகளை மேற்கொள்கிறார்கள். ஆனால், எல்லாவுடைய கருத்து எல்லவென்று சொன்னால், அதற்கு 'காட்சிலா' என்ற தடுப்பு மருத்து இருக்கிறது. அதைத் தடுப்பு மருத்தை 9 வயதிலிருந்து, காலித் தன்மைமையமாத், அதாவது, இருமணம் ஆகாத அந்தப் பெண்களுக்குப் பயன்படுத்துவதன் மூலமாக அந்த நோய் வராமல் தடுக்கலாம் என்று தூதா. மகளும் அறிவித்திருக்கிறது. அதைத் தடுப்பு வசியை போலியோ சொட்டு மருத்திப்போல பயன்படுத்தினால் அந்த நோயை ஆரம்பத்திலேயே தடுக்க முடியும். அதைத் திட்டத்தைக் கொண்டுவர வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

மாணியுமிரு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாணியுமிரு உறுப்பினர், அத்துடன் உரைவை நிறைவு செய்யுங்கள்.

திரு. க. குணசேகரன்: அதைப்போல, இன்றைக்குப் போலி மருத்துகள், காவலுதியான மருத்துகளைக் கட்டுப்படுத்த கடும் நடவடிக்கை எடுக்கக்கூடிய Drug Inspector-களை அதிகமாக நியமனம் செய்ய வேண்டும். சமீபத்தில் தமிழ்நாட்டில் மருத்தகங்களுக்காக தடுப்பு வசியை மருத்துகளைத் துல்லியில் இருக்கக்கூடிய, மத்திய அரசின் சார்பில் நியமிக்கப்பட்டிருக்கிற 'Panacea Biotech' என்ற கம்பெனி தயாரித்துக் கொடுத்திருந்த அதைக் கம்பெனியே expiry-ஆன மருத்துகளை, expiry-தேதியை மறைத்து, புதிதாக expiry தேதியை ஒட்டி தமிழ்நாட்டுக்கு அனுப்பிவிடுகிறது. ஆனால் நம்முடைய Drug Inspectors அதனைக் கண்டுபிடித்து, தமிழ்நாட்டிலும், இந்தியாவிலும் மருத்தகங்களுக்கு வரவிருந்த மிகப் பெரிய பாதிப்பைத் தடுத்திருக்கிறார்கள். அப்படி சிறப்பான செயலை அவர்கள் செய்திருக்கிறார்கள்.

மாணியுமிரு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாணியுமிரு உறுப்பினர், உரைவை நிறைவு செய்யுங்கள்.

திரு. க. குணசேகரன்: எனவே, அந்த அடிப்படையில் Drug Inspector-களைக் கூடுதலாக நியமிக்கவேண்டும். அதைப்போல இன்றைக்குத் தமிழ்நாட்டில் உள்ள மருத்துவமனைகளில் சிறப்பாக

2013 ஏப்ரல் 29] [திரு. க. குணசேகரன்]

ஆறுநவ சிசிச்செயல்வாய் செய்பக்கடிய மருத்துவர்களுக்கு, செவிலியர்களுக்கு அவர்களின் பணித் திறனை உற்சாகப்படுத்துகிற விதமாக சிறப்பான விருதுகளை வழங்குவதற்கு நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டும். தமிழ்நாட்டில் அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகளிலுள்ள முதலியை, இளநிலை மருத்துவக் கல்லூரி விடுதிகள் மிகவும் மோசமாக உள்ளன. கனாதார வசதி, குடிநீர் வசதி இல்லை. கடும் இடநெருக்கடியோடு உள்ளனர். விடுதிகள் புதிதாக கட்டப்பட வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன். (குறுக்கீடு) ஒரு நிமிடத்தில் என்னுடைய உரையை முடித்துவிடுகிறேன்.

அதைப்போல, மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் அவர்கள் ஆணைப்படி, பெண்களைப் பாதுகாப்பதற்காக இல்லம் சானிடரி நாப்பின் வழங்கும் திட்டம் இத்தியாலிலேயே ஒரு சிறப்பான திட்டமாகச் செயல்படுத்தக்கொண்டிருக்கிறது. அந்தத் திட்டம் 9 வயதிலிருந்து 19 வயதுவரை உள்ளவர்களுக்குத்தான் இருக்கிறது. அது அவர்களுக்குத் தேவைப்படுகின்ற பருவகாலம் வரை வழங்கப்படுவதற்கான நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டும்.

அதைப்போல சி.பி. ஸ்கேன், எம்.ஆர்.ஆர். ஸ்கேன் தொண்டு நிறுவனங்களின் மூலமாகச் செயல்படுத்துகிறார்கள். அதனால் குரவிற்குக்கிடாமல் போன்ற விடுமுறை நாட்களில் ஸ்கேன் எடுப்பது கிடைப்பாது. இதனால், அங்கே வரக்கூடிய தோபாளிகளுக்குப் பாதிப்பு ஏற்படுகிறது. எனவே, அரசே அதனைத் தொடர்ந்து செயல்படுத்த வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

பிற்பகல் 2-40

மாண்புமிகு வேளாண் துறைத் துணை: மாண்புமிகு உறுப்பினர் உரையை முடிவுசெய்தார்.

திரு. க. குணசேகரன்: இந்நேர உரையை முடித்துவிட்டேன், அவ்வளவுதான். கவடியாக ஒரே ஒரு விஷயம், இன்றைக்கு Clinical Trial என்று புதிய மருத்துவனைப் பரிசோதிக்கும் ஒரு முறைையை தமிழ்நாட்டில் சில நிறுவனங்கள் எந்த விதமான அங்கீகாரமும் இல்லாமல் செய்து கொண்டிருக்கின்றன. அந்த அடிப்படையில், சென்னைலேகட்ட, Lotus Lab என்ற ஒரு Lab மாத்திரைகளைக் கொடுத்து, வழக்கு பதிவு செய்யப்பட்டிருக்கிறது. அதில் நம்முடைய கனாதாரத் துறை எச்சரிக்கையாக இருந்து நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டும்.

[திரு. க. குணசேகரன்] [2013 ஏப்ரல் 29]

அடுத்து, மருத்து விலைகளைக் கட்டுப்படுத்துவது. தனியார் மருத்துவமனைகள் இன்றைக்கு மிகப் பெரிய அளவில் தமிழ்நாட்டில் உருவாக்கப்பட்டிருக்கின்றன. Corporate மருத்துவமனைகளெல்லாம் வந்திருக்கின்றன. வெளிநாட்டு நோயாளிகள்கூட இங்கு வந்து சிகிச்சை பெறுகிறார்கள். வரவேற்கத்தக்கதுதான். ஆனால், இங்கிருக்கக்கூடிய சிகிச்சைக் கட்டணத்தைப் பற்றியோ அல்லது நோயாளிகளைப் பற்றிய விவரங்களையோ உறவினர்களிடம் எடுத்துச் சொல்வதில் மிகப் பெரிய இடைவெளி இருக்கிறது. அதைக் கட்டுப்படுத்துவதற்கு, நாம் கேரளாவைப் போல ஒரு தபர் குழுவை அல்லது ஒரு விசாரணைக் குழுவை அமைத்து, தனியார் மருத்துவமனைகளில் பணியாற்றக்கூடிய பணியாளர்களுக்கு அடிப்படைப்பான ஊதியம், அதைப்போல, அங்கிருக்கக்கூடிய நோயாளிகளுக்குத் தகுந்த சிகிச்சை, சிகிச்சைக்கான முறைப்படுத்தப்பட்ட கட்டணம். . .

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மக்கள் நலவாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள். (குறுக்கீடு) அமைச்சர் பதில் சொல்லட்டும். நீங்கள் முடிக்கமாட்டார்கள். மாண்புமிகு அமைச்சர் பதில் சொல்லுங்கள். (குறுக்கீடு) மாண்புமிகு மின்சாரம், மதுவிலக்கு மற்றும் ஆயத்திரவைத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. தத்தம் ஆர். விசுவநாதன்: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, இன்று மக்கள் நலவாழ்வுத் துறை மாவியக் கோரிக்கையின்மீது விவாதம் தடைபெற்றுக் கொண்டிருக்கிறது. Diabetic patients நிறைய பேர் இருக்கிறார்கள். அதேபோல, Blood Pressure patients நிறைய பேர் இருக்கிறார்கள். காலையிலே நிருவந்தருவர் குறனைச் சொல்லித்தான் பேரவைத் தலைவர் ஆரம்பித்தார்.

"நோய்நாடி, நோய்முதல் நாடி, அதுதணிக்கும்
வாய்நாடி, வாய்ப்பச் செயல்"

என்று சொல்லியிருக்கிறார். எல்லோரும் பசியில் இருக்கிறார்கள். அதைவெல்லாம் பார்த்து மாண்புமிகு சட்டப் பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களுக்கு ஒத்துழைப்புக் கொடுக்க வேண்டுமென்று மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களைக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. க. குணசேகரன், இன்னும் ஒரு நிமிடமா? சீக்கிரம் உரையை முடிவுங்கள்.

2013 ஏப்ரல் 29]

திரு. க. குணசேகரன்: அதைப்போல, தனிவார் Corporation மருத்துவமனைகளில் மருத்து விலை, வெனியே தனிவார் கடைகளில் விற்கக்கூடிய விலையைவிட கூடுதலாக இருக்கிறது. இதை ஒரு குழுவை அமைத்து, ஒழுங்குபடுத்த வேண்டும், கட்டுப்படுத்த வேண்டுமென்று இந்த நேரத்திலே நான் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

கடைசியாக, சிவசகலம் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையில் கூடுதலாகப் பணிபுரானவர், கனாதாரப் பணிபுரானவரை நியமித்து, அங்கே இருக்கக்கூடிய நோயாளிகளுக்கு அல்லது மக்களுக்குப் பயனுள்ளதாக மாற்றுவதற்கு நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டுமென்று கேட்டு, வாய்ப்புக்கு நன்றி கூறி அமைகிறேன். வணக்கம்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மக்கள் நலவார்டுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. கே.பி. விஜயன்: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் உரைவார்த்தும்போது, தமிழகத்தில் இலட்சக்கணக்கானவர்கள் எய்ட்ஸ் நோயினால் பாதிக்கப்பட்டிருக்கிறார்கள் என்ற செய்தியைக் குறிப்பிட்டார்கள். எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாட்டுச் சங்கத்தின்படி 1,471 நம்பிக்கை மையங்கள் தமிழகத்திலே செயல்படுகின்றன. 14,574 நபர்கள் எச்.ஐ.வி. நோய் தொற்று உள்ளதாகக் கண்டறியப்பட்டுள்ளனர். அது மட்டுமல்ல, 715 கிரப்பினிப் பெண்களுக்கு எச்.ஐ.வி. உள்ளதென்று தெரிய வருகிறது. அவர்களுக்கு ரூபாய் 3,000 முதல் ரூபாய் 7,000 வரை இலவசமாக மருத்துவச் வழங்கப்படுகிறது.

அதேபோன்று, ஆதரவற்ற எச்.ஐ.வி. குழந்தைகள் அறக்கட்டளைகள்மூலம் பாதுகாக்கப்பட்டு வருகின்றனர். மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் இலட்சக்கணக்கானவர்கள் தமிழகத்திலே எய்ட்ஸ் நோயினால் பாதிக்கப்பட்டிருக்கிறார்கள் என்று சொன்ன கருத்தை நான் மறுக்கிறேன். 14,574 பேருக்கு இந்தத் தாக்குதல் இருக்கிறது என்ற செய்தியை மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தங்கக் வாயிலாகத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. எம். தூண் ஜேக்கப் அவர்கள்.

(2013 ஏப்ரல் 29)

திரு. எஸ். ஜான் ஜேக்ஸ்: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, மக்கள் நல்லாழ்வுத் துறை மானியக் கோரிக்கை மீதான விவாதத்தில் கலந்து கொண்டு தொகுதி மக்களின் கோரிக்கைகளை எடுத்துரைப்பதிலும், அதை நிறைவேற்றித் தரக் கேட்டுக்கொள்வதிலும் பெரு மகிழ்ச்சியடைகிறேன்.

மருத்துவத் துறை என்றாலே, குறிப்பாக என் தொகுதி மக்களின் கண்முன்னே நிற்பது குமரி மாவட்டத்தில் பரவிவரும் விஷக் காய்ச்சல்தான். அண்மையில் தமிழகத்தில் பரவலாக பரவிவந்த டெங்கு காய்ச்சல் நோயை மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களின் சிறிய முயற்சியால் கட்டுப்படுத்தியதைப்போன்று, விஷக் காய்ச்சல் நோயையும் சித்த மருத்துவத்தால் குணப்படுத்த முடியும் என்பது எனது எண்ணமாக உள்ளது.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மக்கள் நல்லாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. கே.சி. வீரமணி: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் விஷக் காய்ச்சல் என்று ஒரு காய்ச்சலைப் புதிதாக இங்கே குறிப்பிட்டிருக்கின்றார். மருடி, சித்தை காலத்திலிருந்து விடுவித்து இன்றைக்கு விஞ்ஞான உலகத்திலே நாம் வேகமாக வளர்த்து கொண்டிருக்கின்றோம். மாண்புமிகு புறச்சித் தலைவி அம்மா அவர்களுடைய அரசு, 'Vision 2023' என்ற இலக்கோடு தமிழகத்தை வேகமாக வந்திருக்கிற கொண்டிருக்கின்றது. (பிழைப்பைத் தட்டும் ஒய்) இந்த வேகையிலே நம்முடைய உறுப்பினர் அவர்கள் விஷக் காய்ச்சல் என்று சொல்லக்கூடிய அளவிற்கு எந்தக் காய்ச்சலும் இல்லை. காய்ச்சலைப் பொறுத்த அளவில், டெங்கு, சிக்குக்குள்யா, டைகியாப்டு போன்று 26 வகையான காய்ச்சல்கள் இருக்கின்றன. எந்த மருத்துவரும் மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் சொன்னதைப்போல விஷக் காய்ச்சல் என்று ரீன் செய்து எந்த மருத்துவமனைக்கும் அனுப்புவதில்லை.

பித்பகல் 3-45

ஆகவே, மாண்புமிகு அம்மா அவர்களின் அரசு உடனுக்குடன் அந்த நோயின் தாக்கத்தைக் கண்டுபிடித்து, ஆய்வு செய்து, அந்த நோயைக் கண்டறித்து சிகிச்சை அளிக்கிறது. அந்த நோய்க்குப்,

2013 ஏப்ரல் 29] [திரு. கே.சி. வீரமணி]

பெயர் இருக்கின்றது. 36 விதமான காய்ச்சல் இருக்கின்றது. அந்த 36 விதமான காய்ச்சலில் ஏதாவது ஒருவிதமான காய்ச்சல் என்று சொல்லக்கூடிய அளவிற்குத்தான் இருக்கின்றதே தவிர, விஷக் காய்ச்சல் இல்லையென்று மாண்புமிகு உறுப்பினருக்கு மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்கள் வரவிலாகத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் துணை: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. எம். ஜான் ஜேக்கப் அவர்கள். (முதுக்கீடு) மாண்புமிகு மக்கள் நலவாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. கே.சி. வீரமணி: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் இப்படிப்பட்ட பிழையை மக்களிடத்திலே உருவாக்க வேண்டாமென்று மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்கள் வரவிலாக மாண்புமிகு உறுப்பினருக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் துணை: மாண்புமிகு உறுப்பினர் சொஞ்சம் கருக்கலாடப் போய்லாம்.

திரு. எம். ஜான் ஜேக்கப்: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, விஷக் காய்ச்சலாக இருந்தாலும், சித்த மருத்துவத்தின்மூலம் குணப்படுத்த முடியும் என்பது எனது எண்ணமாக உள்ளது. எனவேதான் சித்த மருத்துவத்திற்கு மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் புத்துயிர் ஊட்ட வேண்டும் என்றும், இந்த இயற்கை மருத்துவத்தை உலகநியச் செய்ய வேண்டும் என்றும் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

அடுத்ததாக, கன்னியாகுமரி மாவட்டத்தில் ஏழைபெணிய மக்களுக்கு வரப்பிரசாதமாகக் கிடைத்திருப்பது ஆசாரிப்பள்ளம் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையாகும். இக்கல்லூரியில் எக்கு பார்த்தாலும் இடநெருக்கடி மற்றும் கனாதாரக் கேடு நிறைந்து காணப்படுகிறது. போதிய பணியாளர்கள் பற்றாக்குறையால் கனாதாரக் கேடு மிகுந்துள்ளதை நான் உணர்கிறேன். ஆகவே, மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையை குறைத்தபட்சம் தீரமும் இரண்டு தடவையாவது சுத்தப்படுத்த வேண்டும். போதிய கனாதாரப் பணியாளர்களையும், செவிலியர்களையும் நியமிக்க வேண்டும் என்று கேட்டுக்கொள்கிறேன். அன்றாமலில், பணி

[திரு. எஸ். ஐயன் ஜேக்கப்] [2013 ஏப்ரல் 29]
நிரந்தரம் கேட்டுப் போராடிய செவிவியர்களுக்கும் நிரந்தரப்படுத்தி, அவர்கள் குடும்பங்களில் ஒளிவிளக்கை மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்கள் ஏற்ற வேண்டுமென்று நான் வேண்டி, கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

எனது கின்னியர் சட்டமன்றத் தொகுதியில் கிராமங்களே அதிகம். இங்குள்ள ஆரம்ப கனாதார நிலையங்கள் அனைத்தையும் மருத்துவமனைகளாக மாற்ற வேண்டும் என்றும், ஆறுதேசம், தொலைபாடம் ஆகிய ஆரம்ப கனாதார நிலையங்களை மருத்துவமனைகளாக்கி, புதிய கட்டடங்கள் கட்டித் தர வேண்டும் என்றும், மலப்பேறு பிரிவு, குழந்தைகள் மருத்துவம் ஆகிய பிரிவுகள் தொடங்க வேண்டும் என்றும் கேட்டுக்கொள்கிறேன். மேலும் டாலம் கிராமத்திலும், வேங்கோடு கிராமத்திலும், தித்திரவினை கிராமத்திலும் தலா ஒரு ஆரம்ப கனாதார நிலையமும், புதுக்கடையில் நவீன வசதிகளுடன், உத்தோயாஸிகன் பிரிவுடன் கூடிய ஓர் அரசு மருத்துவமனையையும் உருவாக்கித் தந்திட வேண்டும் என்றும் மிகவும் வேண்டி, விரும்பி கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

கிராமப்புறங்களிலுள்ள ஏழைபெணிய மக்கள் மற்றும் பள்ளிக் குழந்தைகளுக்குப் பல் மருத்துவச் சேவை சென்றடைய வேண்டும் என்ற உயரிய நோக்கத்தில் மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களால் இந்தியாவிலேயே முதல் முறையாக தமிழ்நாட்டில் கடந்த 2008 ஆம் ஆண்டு 6 மாவட்டங்களில் உள்ள 32 வட்டார அரசு ஆரம்ப கனாதார நிலையங்களில் மாதிரி பல் மருத்துவத் திட்டம் தொடங்கப்பட்டது. அதற்காக Dental Chair மற்றும் உபகரணங்கள் வழங்கப்பட்டு 32 பல் மருத்துவர்கள் நியமிக்கப்பட்டனர். அவர்களுக்கு மதிப்பீதியமாக ஒரு வருகைக்கு ரூ.500 கருவியும் மூலம் வழங்கப்பட்டு வந்தது.

பின்னர் வந்த அரசு, 2008 ஆம் ஆண்டில் இத்திட்டத்தை NRHM-ல் இணைத்து ஒரு வருகைக்கு மதிப்பீதியமாக அதே ரூ.500/-ஐ வழங்கி வருகிறது. தற்பொழுது இத்திட்டம் விரிவுபடுத்தப்பட்டு, தமிழ்நாடு முழுவதும் 336 பல் மருத்துவர்கள் இத்திட்டத்தின்படி பணிபுரிந்து வருகின்றனர். அவர்களில் 27 பல் மருத்துவர்கள் தொடர்ச்சியாக 6 ஆண்டுகள் முதல் 10 ஆண்டுகள் வரை பணி நிறைவு செய்துள்ளார்கள்.

2013 ஏப்ரல் 29] திரு. என். ஜான் ஜேக்ஸ்ப்]

தற்பொழுது தமிழகத்தில் காலியாக சுமார் 85 உதவி பல் மருத்துவர் பணியிடங்கள் உள்ளன. அந்தக் காலிப் பணியிடங்களில் கடந்த 6 ஆண்டுகள் முதல் 10 ஆண்டுகள் காலமாக தொடர்ந்து பணிசெய்து வரும் இந்த 27 பல் மருத்துவர்களுக்கு MSRB மூலமாக முன்னுரிமை வழங்கி, எருமை உள்ளத்துடன் பரிசீலித்து அந்தக் காலிப் பணியிடங்களில் பணியில் அமர்த்திடுமாறு வேண்டிக் கேட்டுக்கொள்கிறோம்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர், ஒரு நிமிடத்தில் உரையை முடித்துவிடுங்கள்.

திரு. என். ஜான் ஜேக்ஸ்ப்: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, அதுபோல Physiotherapy பட்டம் படித்தவர்களையும் மருத்துவக் கழகத்தில் சேர்க்க வேண்டும். Physiotherapy மருத்துவம் தற்போது மிகவும் தேவை. ஏனென்றால் Physiotherapy மருத்துவம் உலகளில் சிறப்பு பெற்றுள்ளது. அவர்களையும் அரசு மருத்துவமனைகளில் நியமிக்க வேண்டும் என்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

குமரி மாவட்டத்தைப் பொறுத்தவரையில் மிகவும் வேதனையான ஒரு விஷயத்தையும் அரசின் கவனத்திற்குக் கொண்டு வர விரும்புகிறேன். இத்தியானிலேயே அநிகமான கேசஸ் நோயாளிகள் குமரி மாவட்டத்தில் உள்ளனர். ** என இம்மாவட்ட மக்கள் பேசிக் கொள்கிறார்கள். இது உண்மையான என்று எனக்கும் தெரியவில்லை.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மக்கள் தலவாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

பிற்பகல் 2-30

மாண்புமிகு திரு. கே.சி. வீரமணி: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் கன்னியாகுமரி மாவட்டத்திலே உள்ள புற்றுநோய்த் தாக்கத்தினால் பற்றி எடுத்துச் சொல்லியிருக்கிறார்கள். ஆகவே, புற்றுநோய்த் தாக்கத்தைப் பொறுத்தவரையிலே, கன்னியாகுமரி பகுதியில் இருக்கக்கூடிய இ.எஸ்.ஐ. மருத்துவமனைக்கு மலபார் பகுதியிலிருக்கும் மற்றும் சுற்று வட்டாரப் பகுதியிலிருக்கும்

** மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவரின் ஆலோசகரினால்க அகற்றப்பெற்றது.

[திரு. கே.சி. வீரமணி] [2013 ஏப்ரல் 29]

அதிகப்படியான நோயாளிகள் ஒரே இடத்திலே வந்து சேர்கிறார்கள். இவர்கள் அந்தப் பகுதியிலே வசிக்கின்ற காரணத்தினால், இந்த ஒரே இடத்திலே இப்படிப்பட்ட நோயாளிகள் இவ்வளவு பேர் இருப்பதாக உணருகிறார்கள் என்று நினைக்கின்றேன். ஆகவே, பல்வேறு பகுதிகளில் இருந்து நோயாளிகள் அந்த மருத்துவமனையை நாடி வருகின்ற காரணத்தினால், அதிகமான புற்றுநோய் நோயாளிகள் அவர்களின் கண்களில் படுகிறார்கள் என்று நான் உணர்விறேன். ஆகவே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்கு மற்ற மாவட்டங்களில் எப்படி இருக்கின்றதோ, எல்லா மாவட்டங்களிலும் இருக்கக்கூடிய புற்றுநோய்த் தாக்கம் அந்த மாவட்டத்திலும் அதே அளவிற்குத்தான் இருக்கின்றது என்று மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். (குறுக்கீடு)

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. ஜே.ஜி. பிரின்ஸ், என்ன சொல்கிறீர்கள்?

திரு. ஜே.ஜி. பிரின்ஸ்: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, (குறுக்கீடு)

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. ஜான் ஜேக்கப், அவருடைய சந்திரகந்தத் தீர்த்த வைப்புக்கள்.

திரு. ஜே.ஜி. பிரின்ஸ்: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, கன்னியாகுமரி மாவட்டம் கடற்கரைகள் அதிகமாக இருக்கக்கூடிய பகுதி. 44 கடற்கரைகள் குக்கிராமங்கள் இருக்கின்றன. ** நான் உறுதியாகக் கேட்பது என்னவென்றால், அவர்களுக்கு மருத்துவம் செய்யக்கூடிய ஒரு சிறப்பு மருத்துவமனை ஆவன இருக்க வேண்டும் என்று என்னை வேண்டுகிறேன். அல்லது அங்கே அங்கே தேவை என்பதை நான் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. எஸ். ஜான் ஜேக்கப், பேசுங்கள்.

திரு. எஸ். ஜான் ஜேக்கப்: எங்களுக்கு மருத்துவமனை வேண்டுமென்று அவரே சொல்லிவிட்டார். அங்கே மருத்துவமனை தொடங்குவதற்கு நீங்கள் நல்ல முயற்சி எடுப்பது எங்களுக்குத் தெரியும். இருந்தாலும் சிறப்பு மருத்துவமனை இருந்தால்தான் அந்த நோயாளிகளைக் காப்பாற்ற முடியும். (குறுக்கீடு)

** மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவரின் ஆணைக்கிணங்க அகற்றப்பெற்றது.

2013 ஏப்ரல் 29]

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. அ. சவுத்தராசன், என்ன? சொல்லுங்கள்.

*திரு. அ. சவுத்தராசன்: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, கன்னியாகுமரியிலே மணவாளக்குறிச்சி கடலோரத்தில் Indian Rare Earths Limited என்ற மத்திய அரசாங்கத்தின் பொதுத் துறை நிறுவனம் இருக்கிறது. அங்கேயிருக்கிற மண்ணை எடுத்து ஐப்பாஸ் போன்ற நாடுகளுக்கு அனுப்பிக் கொண்டு இருக்கிறார்கள். அது நீண்ட காலமாக நடக்கிறது. ** அங்கே ஒரு மருத்துவமனை அவசியம் என்று நானும் கருதுகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. ஜான் ஜேக்ஸ்ப், பேசுங்கள். (குறுக்கீடு) மாண்புமிகு மக்கள் நலவாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. கே.சி. வீரமணி: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, ** என்று மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. ஜான் ஜேக்ஸ்ப்.

திரு. எஸ். ஜான் ஜேக்ஸ்ப்: மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களுக்கு நன்றி. அதுதான் எங்களுக்குத் தேவை என்பதை மிகுந்த மகிழ்ச்சியோடு தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. ஜான் ஜேக்ஸ்ப், உரையை முடிவுபடுத்துங்கள்.

திரு. எஸ். ஜான் ஜேக்ஸ்ப்: எங்கள் மாவட்டத்தில், ஊரில் சில நாட்டு வைத்தியர்கள் கேன்சர் நோய்க்கு மருத்து கொடுத்து வந்தனர். இதில் ஆரம்பக் கட்டத்தில் உண்மையானவர்கள் பலர் குணம் அடைந்ததாலும் கூறப்படுகிறது. எங்கள் மாவட்டத்தில் சிலை முத்திரி அல்லது பாஞ்சி பழம் உண்டு. தற்போது இதைக் காண்பதே அரிதானிவிட்டது. இது கேன்சர் நோய்க்கு ஒரு

** மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவரின் ஆலோசனைப்படி அகற்றப்பெற்றது.

[திரு. எஸ். ஜான் ஜேக்கப்] [2013 ஏப்ரல் 29]

அருமருத்து எனக் காலஞ்சென்ற என் தந்தை சைமன் அவர்கள் கனியவாரிகள். இம்மாவட்டத்தில் தக்கவை உதய தாரகை என்ற முகவரியில் வெளியான புதிய தேடல் என்ற இம்மாத பத்திரிகையில் கூட இதுபற்றி ஒரு செய்தி வெளியாகியுள்ளது. இந்த சைம முத்திரி பழம் ஆய்கலை மருத்துவ முறையில் கொடுக்கப்படும் சிமோ மருத்தகலிட 1000 மடங்கு ஆற்றல் உடையது என்றும், எந்த பக்க விளைவுகளும் இல்லாதது என்றும் புத்துதோய செல்களை அழிக்கும் இச்செடி மற்றும் முழு மரமும் மருத்துவக் குணம் கொண்டது எனவும் குறிப்பிட்டிருக்கிறார்கள்.

அதுபோல, அத்திப்பழம் இரத்தப் புற்றுநோய்க்கு சிறந்த மருத்து எனவும் கூறப்படுகிறது. எனவே, சித்த வைத்தியத்தில் கேன்சர் நோய்க்கு மருத்து இருக்கும் என்பது எனது உறுதியான நம்பிக்கை. அதில் மருத்து கண்டுபிடிக்க ஆராய்ச்சி செய்வதற்காக அரசு முன்வர வேண்டும்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: திரு. ஜான் ஜேக்கப், உரையை முடிவுபடுத்துக.

திரு. எஸ். ஜான் ஜேக்கப்: இதற்காக நாம் மத்திய அரசையும் அணுக வேண்டும். அதில் பலன் கிடைத்தால் அதற்கு நாம் காப்புரிமை பெற வேண்டுமென்று மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களைக் கேட்டுக்கொள்கிறேன். நீங்கள் இவ்வாறு செய்தால் வெங்கு காய்ச்சலில் இருந்து தமிழக மக்களை மீட்டதுபோல, கேன்சர் நோயிலிருந்தும் மக்களை மீட்டக் செய்யலாம் என்று கருதுகிறேன். தற்கால தமிழ் மக்களும், நாளைப் தலைமுறையும் உங்களைப் போற்றும், புகழும். வரலாற்றில் வாழ்வீர்கள் என்பதையும் இந்த நிலை நேரத்திலே சொல்லிக்கொள்ள விரும்புகிறேன்.

அடுத்ததாக மிக முக்கியமான ஒரு பிரச்சினை.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: திரு. ஜான் ஜேக்கப், உரையை முடிவுபடுத்துக.

பிற்பகல் 2-55

திரு. எஸ். ஜான் ஜேக்கப்: அடுத்த மாதத்தில் இருந்து குமரி மாவட்டம் முழுவதும், ஏன் தமிழகத்திலும் பேசப்படவிருக்கின்ற பிரச்சினை கோட்டாறு அரக ஆயுர்வேத மருத்துவக் கல்லூரிப்

2013 ஏப்ரல் 29] [திரு. எஸ். ஜார்ஜ் ஜேக்கப்]

பிரச்சினை. 2009 ஆம் ஆண்டு தொடக்கப்பட்ட இக்கல்லூரியில் முதலாம் ஆண்டு 48 மாணவ, மாணவியரும், இரண்டாம் ஆண்டு 48 மாணவ, மாணவியரும் சேர்க்கப்பட்டனர். மூன்றாம் ஆண்டு, 20-11-2011 ஆம் திகதி சென்னைவில் கவுன்சலில் நடத்தப்பட்டு 48 மாணவ, மாணவிகள் சேர்க்கப்பட்டனர். இவர்களுக்கு 6 மாதங்கள் வகுப்புகள் தொடங்கப்படாமல் இருந்தன. காரணம், மூன்றாம் ஆண்டு மாணவர்களுக்கான சேர்க்கைக்கு அனுமதி அளிக்கவில்லை என்று அப்போதைய மத்திய ஆய்வுத் துறை தெரிவித்தது. பிறகு ஏற்பட்ட மனவேதனைகளுக்கு அவரே இல்லை. இக்கல்லூரியில் போதிய உடனடிப் வசதிகளோ, ஆசிரியர்களோ, பணிபுரையோ, மூலிகைப் பங்களிப்புகளோ இல்லை என்று கூறி மத்திய ஆய்வுத் துறை அனுமதி மறுத்தது. பிறகு அரசு தலையிட்டு, அதிகாரிகளை வேண்டிக் கொண்டதன்பேரில், உடனடியாக இவற்றை நிறைவேற்றித் தருவதாக வாக்குறுதிகள் வழங்கி மூன்றாம் ஆண்டு மாணவர்கள் சேர்க்கப்பட்டனர். மத்திய ஆய்வுத் துறை எட்டிக்காட்டிய இத்தகைய இன்னும் முழுமை அடைபவிலை. இனிவரும் கல்வியாண்டுகளில் மாணவர் சேர்க்கைக்கு என்ன பாடுபட வேண்டியிருக்குமோ என இப்போதே நான் கவலைப்படுகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர், உரையை முடியுங்கள்.

திரு. எஸ். ஜார்ஜ் ஜேக்கப்: இதற்குத் தேவையான அடிப்படை வசதிகளை உடனடியாக சென்று கொடுக்க அரசு முனைப்போடு செயல்பட வேண்டுமென்றும் மிகவும் வலியுறுத்திக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: அதோடு முடியுங்கள். (குறுக்கீடு) நேரத்தைக் கருதி உரையை முடியுங்கள். இன்னும் இரண்டு உறுப்பினர்கள் பேச வேண்டியிருக்கிறது.

திரு. எஸ். ஜார்ஜ் ஜேக்கப்: அவருக்கு நிறைய நேரம் கொடுத்துவிட்டார்கள்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: இன்னும் இரண்டு உறுப்பினர்கள் பேச வேண்டியிருக்கிறது. (குறுக்கீடு) உரையை முடியுங்கள். (குறுக்கீடு) நிறைய பேசிவிட்டார்கள். உரையை முடியுங்கள். (குறுக்கீடு) சரி, பேசுங்கள்.

[2013 ஏப்ரல் 29]

திரு. எஸ். ஜான் ஜேக்கப்: என்னைப் பேச அனுமதித்த மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவருக்கு நன்றி சொல்லி முடிக்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: சிக்கிரம் பேசி உரையை முடிப்புகள்.

திரு. எஸ். ஜான் ஜேக்கப்: அடுத்ததாக, தமிழகலின் பாரம்பரிய மருத்துவமான வர்ம மருத்துவத்தைப்பற்றி இங்கே குறிப்பிட விரும்புகிறேன். தமிழகத்தை ஆண்ட சேர, சோழ, பாண்டிய மன்னர்கள் பயன்படுத்தி, பலன் பெற்ற சிறப்புக்குரியது, வர்ம மருத்துவம். இம்மருத்துவம் குமரி மாவட்டத்தில் இன்றைக்கும் வாழ்ந்து கொண்டிருக்கிறதும், அது அழிந்து வருகிறது என்பதுதான் எனது வேதனையாக உள்ளது. காரணம், பல்வேறு மருத்துவர்களால் செய்ய இயலாததை, சில நிமிடங்களில் தீர்த்து வைக்கின்ற சக்தி இம்மருத்துவத்திற்கு உண்டு. நிரூபிதாக்கர் மன்னர் மாரித்தாண்ட வர்மா தன் படை வீரர்களுக்கு இம்மருத்துவ முறை மூலம் தான் சிகிச்சை செய்து காப்பாற்றினார் என்றும் கூறப்படுகிறது.

வர்ம மருத்துவம் இருபெரும் பிரிவுகளாகச் செயல்பட்டு வருகிறது. அது வர்மக் கலைப் பிரிவு, வர்ம அறிவியல் பிரிவு ஆகும். வர்ம அறிவியல் பிரிவு என்பது மற்றவர்களால் தாக்கிக் காயப்படுத்தப்பட்ட மனிதனையோ, பிசுக்கனையோ அடக்கம் செய்து, உயிர் பிடி செய்து காப்பாற்றுவது ஆகும். குடிவு முறிவுகள் ஏற்பட்டால், அவற்றை தேர் செய்து சுட்டுதல், உறுப்புகள் இடம் பெயர்த்திருந்தால் அவற்றை தேர் செய்து சுட்டுதல், காயப்பட்ட இடங்களில் மருந்துகள், எண்ணெய்கள் சேர்த்துத் தடவி குணப்படுத்துதல், மயக்க நிலையில் உள்ளவர்களைத் தொட்டு சில நிமிடங்களிலேயே குணப்படுத்துதல், வர்ம புள்ளிகளைத் தூண்டி, தலைவலி, கண்ணொளி காணாமல், ஊது கௌகாமை, தூரம்பு மண்டலம் செயல்படாமல் இருத்தல், கை, கால்கள் செயல்படாமல் இருத்தல் போன்ற முக்கியமான, அலோபதி மருத்துவர்கள் குணப்படுத்த முடியாது என கைவிட்ட நோய்களை வர்மத் தூண்டுதல்கள்மூலம் சரிசெய்து வர்ம மருத்துவர்கள் சாதனை படைத்து வருகிறார்கள். இது குருகுலக் கல்வி வழியாக இரகசியமாக வைக்கப்பட்டதால், பெரும்பாலானவை அழிந்துவிட்டன என்பதைதவும், அவை இழந்துபோன பொக்கிஷம் என்பதைதவும் தான் கட்டிக்காட்ட விரும்புகிறேன்.

2013 ஏப்ரல் 29] திரு. எஸ். ஜான் ஜேக்கப்]

தற்போது தெல்லை மனோன்மனியம் சுத்தராசார் பல்கலைக்கழகம் மற்றும் சென்னை, வண்டலூர் தமிழ்நாடு உதகல்வி மற்றும் விளையாட்டுப் பல்கலைக்கழகம் ஆகியவற்றில் இது சம்பந்தமான படிப்பு உள்ளது என்பது ஆறுதல் அளிக்கக்கூடிய விஷயம். வர்ம மருத்துவமும், தடவு முறை அறிவியல் பட்டயமும், D.B.M.S. வர்ம மருத்துவமும், தடவு முறை அறிவியல் பட்ட மேற்படிப்பு பட்டயம் P.Q.D.B.M.S. வர்ம மருத்துவமும், தடவு முறை அறிவியல் பட்ட மேற்படிப்பு, முதுநிலை பட்டயம்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர், இதோடு உரையை முடிவுசெய்க.

திரு. எஸ். ஜான் ஜேக்கப்: இந்தப் படிப்புகளைப் படிப்பவர்களை அரசு மருத்துவப் பலிகளில் சேர்க்க வேண்டும்; அரசு மருத்துவமனைகளில் பணியிடங்கள் உருவாக்கப்பட வேண்டும். அவ்வாறு செய்வால் எளிய முறையில் உயரிய மருத்துவத்தைத் தமிழக மக்களுக்கு வழங்க முடியும். இவ்வாறு வர்ம மருத்துவப் படிப்பைப் படித்துத் தேறிய வர்ம மருத்துவர்களுக்கு மற்ற இந்திய முறை மருத்துவர்களுக்குத் ஒளித், தனிப் பதிவு உள்ளதுபோல், வர்ம மருத்துவக் கல்வியில் அரசால் தொடங்கப்பட வேண்டும். இவர்களுக்குப் பதிவுகள் வழங்கி, 'A' Grade அந்தஸ்து வழங்க அரசு ஆவன செய்ய வேண்டுமென்று கேட்டு, வாய்ப்புக்கு நன்றி கூறி விடைபெறுகிறேன். வணக்கம்.

பிற்பகல் 3-00

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. தா. மலரவன்.

திரு. தா. மலரவன்: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, இங்கே பேசிய நம்முடைய மாண்புமிகு உறுப்பினர் அன்பிற்குரிய திரு. க. குணசேகரன் அவர்கள் எய்ட்ஸ் தொலையப் பற்றிக் குறிப்பிட்டார்கள். **

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. தா. மலரவன் அவர்களுடைய பேச்சு அவைக் குறிப்பிவிருந்து நீக்கப்படுகிறது. மாண்புமிகு உறுப்பினர் முனைவர் எம்.சச். ஜவாஹிருல்லா அவர்கள்.

** மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவரின் ஆலோசனையிணங்க அகற்றப்பெற்றது.

[2013 ஏப்ரல் 29]

முனைவர் எம்.எச். ஜவாஹிருல்லா: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை மாணியக் கோரிக்கையிதான் விவாதத்திலே பங்கு கொண்டு பேசக்கூடிய வாய்ப்பளித்தமைக்கு மனித நேய மக்கள் கட்சியின் சார்பாக என்னுடைய நன்றியைத் தெரிவித்துக்கொள்கின்றேன்.

நான் இராமநாதபுரம் தொகுதி சட்டமன்ற உறுப்பினராகத் தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட பிறகு, என்னுடைய கவனிப்பு பேச்சில் தொடக்கி, தொடர்ச்சியாக இராமநாதபுரத்திலே அரசு மருத்துவக் கல்லூரி அமைக்கப்பட வேண்டுமென்ற ஒரு கோரிக்கையை வலியுறுத்தி வந்திருக்கின்றேன். இராமநாதபுரத்திலுள்ள அரசுத் தலைமை மருத்துவமனை 1965 ஆம் ஆண்டு தொடங்கப்பட்டது. மருத்துவக் கல்லூரியில், ஒரு மருத்துவக் கல்லூரி தொடக்க வேண்டுமென்றால் 300 படுக்கைகள்நான் தேவை என்று உள்ளது. ஆனால், இராமநாதபுரம் அரசுத் தலைமை மருத்துவமனையில் 550 படுக்கைகள் இருக்கின்றன; ஒரு நாளைக்கு 2,000-க்கும் மேற்பட்ட நோயாளிகள் சிகிச்சை பெற வருகின்றனர்; 7 ஏக்கர் நிலப்பரப்பில் அந்த மருத்துவமனை அமைத்திருக்கிறது. இராமநாதபுரத்திலே ஒரு மருத்துவக் கல்லூரி தொடக்க வேண்டுமென்று தொடர்ந்து வலியுறுத்தி வந்திருக்கின்றேன். மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள், கடந்த டிசம்பர் மாதம் நடைபெற்ற மாவட்ட ஆட்சியர் மாநாட்டில், இராமநாதபுரத்தில் இருக்கக்கூடிய அரசுத் தலைமை மருத்துவமனை, ஒரு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையாகத் தரம் உயர்த்தப்படும் என்று அறிவித்திருக்கிறார்கள். அதற்காக நான் நன்றி தெரிவிக்கக்கூடிய இந்தச் சூழலிலே, அடுத்த கட்டமாக, இந்த ஆண்டே இராமநாதபுரம் அரசுத் தலைமை மருத்துவமனையை மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையாகத் தரம் உயர்த்த வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

இந்தியாவிலேயே தமிழ்நாட்டில் மட்டும்தான், சித்தா, புனாலி, ஆபர்வேதம், தோமியோபாதி, இயற்கை மருத்துவம் போன்ற ஐந்து இந்திய மருத்துவ முறைகளுக்கும் மருத்துவக் கல்லூரிகள் இருக்கின்றன. அநிலும், குறிப்பாக 1979 ஆம் ஆண்டு அன்றைய தமிழக முதலமைச்சர் பாரத ரத்னா எம்ஜிஆர் அவர்கள் சென்னை அண்ணா நகரில் அரசினர் புனாலி மருத்துவமனையைத் தொடங்கினார்கள். புனாலி மருத்துவ முறை என்பது ஒரு சிறந்த மருத்துவ முறை; அம்முறை கிரீஸ் நாட்டில் தொடங்கப்பட்டு, அதற்குப் பிறகு, அதைச் செழுமைப்படுத்தி, வலிமைப்படுத்தி

2013 ஏப்ரல் 29] முனைவர் எம்.எச். துவாறியூஸ்ஸா] முஸ்லிம்கள் இத்திபாலில் அறிமுகப்படுத்தினார்கள். இப்போது யுனானி மருத்துவத்தில் குறிப்பாக, கேன்சர், மூட்டுவாதம், மஞ்சள்காமாஸை, பக்கவாதம் உட்பட பல்வேறு நோய்களுக்குச் சிறப்பான சிகிச்சை இருக்கின்றது. என்னுடைய கோரிக்கை என்னவென்றால், சிறந்த கட்டுமானத்தின் செயல்படக்கூடிய அண்ணா நகரிலுள்ள அரசினர் யுனானி மருத்துவமனையில் தற்போது B.U.M.S. படிப்பதற்கு 26 இடங்கள் மட்டும்தான் இருக்கின்றன. இப்போது இருக்கக்கூடிய அனலிஸீயே, அந்த இடங்களை 60 ஆக உயர்த்துவதற்கு இந்த அரசு முன்வர வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கின்றேன். அந்நேரம், இந்த மருத்துவமனை 50 ஆண்டுகாலமாக செயல்பட்டிருப்பதன் காரணமாக, அங்கே யுனானி மருத்துவத்தில் Post Graduation (P.G.) படிப்பதற்கும் வாய்ப்பளிக்க வேண்டும். அதற்கு நிச்சயமாக மருத்துவக் கவுன்சிலும் அனுமதி அளிக்கும். அந்த மருத்துவமனைக்கு அந்தக் கவுன்சிலுக்கு இருக்கின்றது. இந்த அரசு இதைப் பரிசீலிக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

யுனானி மருத்துவர்கள் நியமனத்தைப் பொறுத்தவரையில் இன்னொரு சிக்கல் இருக்கின்றது. அரசு மருத்துவமனைகளிலும், ஆரம்ப கனாதார நிலையங்களிலும் யுனானி மருத்துவப் பலியிடங்கள் காவியாக இருக்கின்றன. இதற்குக் காரணம் என்னவென்றால், முன்பு T.N.P.S.C. மூலம் யுனானி மருத்துவர்கள் பலியிடமீதப்பட்டனர்; தற்போது தமிழ்நாடு மருத்துவத் தேர்வு வாரியம்மூலம் பலியிடமீதப்படுகிறார்கள். யுனானி மருத்துவர்கள் நிபுணம் செய்யப்படுகிறபோது, இதை எழற்கு முன்னால் பட்டியல் இன் மக்கள், மிகவும் பிற்படுத்தப்பட்ட மக்கள் ஆகியோருக்கு வரும்போது, அந்தச் சமூகத்தில் யுனானி மருத்துவர்கள் வாரும் இல்லாததன் காரணமாக தொடர்ச்சியாக அந்தப் பலியிடங்கள் காவியாக இருக்கின்றன. இந்த முரண்பாட்டைக் களைவதற்கும், உடனடியாக அங்கே நிச்சயம் திறனாய்வுகொண்ட யுனானி மருத்துவர்களை நியமிப்பதற்கும் இந்த அரசு முன்வர வேண்டும் என்று கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

பிர்பாகல் 3-45

பல மாநிலங்களிலே அரசுக்கு ஆலோசனை சொல்வதற்காகச் சிறந்த யுனானி மருத்துவர் கௌரவ ஆலோசகராக நியமிக்கப்படுகிறார்கள். நம்முடைய தமிழக அரசாங்கமும் அப்படிப்பட்ட ஒரு கௌரவ ஆலோசகரை நியமிக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

[முனைவர் எம்.எச். ஜவாஹிருல்லா][2013 ஏப்ரல் 29]

நம்முடைய மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் அவர்கள் ஆட்சிக்கு வந்த பிறகு கொண்டு வந்த இந்த விரிவுபடுத்தப்பட்ட மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டம் நிச்சயமாக ஏழைகளுக்குப் பயனுள்ளதாக இருக்கின்றது. இந்தக் கொள்கை விளக்கக் குறிப்பிலே கூட, ஒன்றரை இலட்சம் ரூபாய்க்கு மேல் அதிகமாக அந்த சிகிச்சை தேவைப்படும்போது தமிழக அரசு, நம்முடைய மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் மூலதன நிதியாக 20 கோடி ரூபாயை அனுமதித்து ஏழைகள், குறிப்பாக, குழந்தைகள், பெண்களுக்கு ஒன்றரை இலட்சம் ரூபாய்க்கு மேலே அந்த சிகிச்சைக்குத் தேவைப்பட்டால், அந்த மூலதன நிதியிலிருந்து தனியாக அரசு நிதி கொடுக்கும் என்று அறிவித்திருக்கிறார்கள். அதைப் பாராட்டுகிறேன்.

இந்தக் காப்பீட்டுத் திட்டத்திலே இந்திய மருத்துவ முறைகள், அதாவது, சித்தா, யுனானி, நேஷனலியோபதி, இயற்கை மருத்துவம் இவற்றுக்கும் அந்தக் காப்பீட்டுத் திட்டத்தை விரிவுபடுத்த வேண்டும் என்று கேட்டுக்கொள்கின்றேன். இதிலே முக்கியமாக Angioplasty அறுவை சிகிச்சையிலே இந்தக் காப்பீட்டுத் திட்டத்திலே மருத்து தடவப்படாத சினி-களைத்தான் பயன்படுத்துகிறார்கள். அது நீண்டகாலமாக பயன் உள்ளதாக இருக்காது. எனவே, மருத்து தடவப்பட்ட சினி-களை அளிப்பதற்கு இந்த அரசு முன்வர வேண்டும் என்று கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

நம்முடைய கொள்கை விளக்கக் குறிப்பிலே 2013-2014 ஆம் ஆண்டிலே 132 மேம்படுத்தப்பட்ட ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலே 11% கோடி ரூபாய் செலவிலே பல் மருத்துவ வசதி செய்யப்பட்டு, பல் சொத்துதலிலான சிறார்கள் எழுதாயம் என்ற இலக்கை அடைவதற்கு தமிழக அரசு முயற்சிகளைச் செய்து வருகின்றது எனத் தெரிவிக்கப்பட்டுள்ளது. அதை நான் பாராட்டுகின்றேன்.

அதே நேரத்திலே இன்னொரு கருத்தைச் சொல்ல விரும்புகின்றேன். தமிழ்நாட்டிலே அரசு சார்பாக சென்னையிலே ஒரே ஒரு பல் மருத்துவக் கல்லூரிதான் இருக்கின்றது. தனியார்கள் 11 பல் மருத்துவக் கல்லூரிகளை நடத்தி வருகிறார்கள். நிச்சயமாக நம்முடைய அரசு பல் மருத்துவக் கல்லூரியிலேயிருந்து வரக்கூடிய பல் மருத்துவர்கள் தரம் மிகுந்தவர்களாக இருப்பார்கள் என்பதிலே எந்தச் சந்தேகமும் இல்லை. இதிலே என்னுடைய கோரிக்கை என்னவென்றால், இன்று தமிழகத்தில் இருக்கக்கூடிய அரசு

2013 ஏப்ரல் 29] முனைவர் எம்.எச். துவாநிசுல்லா]

மருத்துவக் கல்லூரிகளை ஆரம்பத்திலே, வேலூரிலே, கோவைலே, தஞ்சாவிலே, மதுரைலே, பாணையல்-லே-லே உள்ள அரசு மருத்துவக் கல்லூரிடம் இந்தப் பல் மருத்துவக் கல்லூரிகளையும் இணைக்கலாம். அதற்காகக் கடுதலாக, அரசுக்கு ஒரு மருத்துவக் கல்லூரிக்கு 30 கோடி ரூபாய்தான் செலவு என்ற நிலை ஏற்பட்டிருக்கின்றது. எனவே, ஒரே ஒரு அரசு பல் மருத்துவக் கல்லூரி என்ற நிலையை மாற்றி, ஏராளமாக தமிழகம் முழுவதும் மக்கள் பயனடைவக்கூடிய வகையிலே இந்தப் பல் மருத்துவக் கல்லூரிகளை அரசு மருத்துவக் கல்லூரித்துடன் இணைத்து செயல்படுத்த வேண்டும் என்று கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

அதேபோல, இயல்முறை சிசிக்கை அளிப்போர் Physiotherapist பொறுத்தவரை, W.H.O. - உலக சுகாதார நிறுவனம் 10 ஆயிரம் பேருக்கு ஒரு Physiotherapist இருக்க வேண்டும் என்ற ஒரு கணக்கைச் சொல்கின்றது. தமிழ்நாட்டிலும் ஏராளமான மக்கள் Physiotherapy படிப்பு படித்திருக்கிறார்கள். ஆனால், அவர்களுக்கு சரியான ஒரு அக்கோரம் இல்லாததன் காரணமாக குறுகாத்தில் இருப்பது போல, மராட்டியத்திலே இருப்பது போல இங்கே தமிழ்நாடு Physiotherapist Council, Physiotherapy-யிலே தேர்ச்சி பெற்ற ஒருவர் தலைமையிலே இயக்க வேண்டுமென்ற ஒரு கோரிக்கையை வைத்திருக்கிறார்கள். அதை இந்த அரசு பரிசீலிக்க வேண்டும்.

அதேபோல, அரசு மருத்துவமனைகளிலும், ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலும், மாவட்ட, மாநிலத் திறனாளிகள் மறுவாழ்வு மையங்களிலும், சிறப்புப் பள்ளிகளிலும் Physiotherapist-களை நியமிப்பதற்கு இந்த அரசு முன்வர வேண்டும் என்று கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

அதேபோல, எனக்கு முன்னர் உரைவாற்றிய நம்முடைய சிபிஐ. உறுப்பினர் அவர்கள் காலாவதியான மருத்துவகளைப்பற்றிச் சொன்னார். தமிழக அரசாங்கம், நம்முடைய தமிழ்நாடு மருத்துவக் கட்டுப்பாடு துறை Drugs Control Department ஒரு சிறந்த பணியைச் செய்திருக்கின்றது. பச்சியம் குழந்தைகளுக்குப் பயன்படுத்தக்கூடிய, அதாவது, பிறந்து 10 முதல் 14 வாரத்திற்குள்ளே உள்ள குழந்தைகளுக்கு உயிர்க்கொல்லி நோய்களைத் தடுக்கக்கூடிய Pentavalent, D.C.-5, D.D. ஆகிய மருத்துவக் கொடுக்கப்படுகின்றன. காலாவதியான மருத்துவக் இருக்கக்கூடிய லேபிலின்மீது இன்னொரு லேபிளை ஒட்டி அதை விதிவோகம் செய்வதற்காக முயற்சிகள் செய்யும்போது நம்முடைய மருத்துக் கட்டுப்பாட்டு

[முனைவர் எம்.எச். ஜவாஹிருல்லா][2013 ஏப்ரல் 29 அதிசாரிகள் மிக வேகமாகச் செயல்பட்டு அதைத் தடுத்து நிறுத்தியிருக்கிறார்கள். 38 இடங்களில் சோதனை போட்டு நிறுத்தியிருக்கின்றார்கள். இந்தக் காலாவதியான மருத்துவனைக் கட்டுப்படுத்துவதற்காக இன்னும் முனைப்பாக, விழிப்புணர்வுடன் இந்த அரசு நிச்சயமாகச் செயல்படும் என்ற நம்பிக்கை இருக்கின்றது, அக்வாறு செயல்பட வேண்டும்.

பிற்பகல் 5-10

அதேபோன்று, வேலையில்லாத இளைஞர்களை, வறுமையில் வாடக்கடிய இளைஞர்களை சோதனை எடுக்கலாகப் பயன்படுத்தும், அதாவது அவர்களுக்கு மருத்துக் கொடுத்து, சோதித்துப் பார்க்கக்கூடிய ஒரு நிலை நடைபெற்றுக் கொண்டிருக்கின்றது. மலிவாப்துரில் உள்ள இராமநாதபுரம் சாலையில் இருக்கக்கூடிய "லோட்டஸ் லேப்" அதேபோன்று தாம்பரம், சேணையில் இருக்கக்கூடிய "மைக்ரோ தெராபிக் ரிசர்ச்" ஆகிய நிறுவனங்களில் இப்போன்று சோதனைகள் நடைபெறுவதாக தகவல்கள் வந்திருக்கின்றன. இந்த Clinical trial-வில் நடைமுறைப்படுத்த வேண்டிய முறைகளையெல்லாம் மாற்றிவிட்டு, இளைஞர்களுடைய வறுமையைக் காரணம் காட்டி, இவர்களைத் தங்களுடைய மருத்துவனைச் சோதிப்பதற்காகப் பயன்படுத்தக்கூடிய இந்த நிலையை அரசாங்கத்தினுடைய கவனத்திற்குக் கொண்டு வரவில்லை. அரசு நிச்சயமாக உரிய நடவடிக்கைகள் எடுக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

அதேபோன்று, இன்றைக்கு Medical Tourism சுற்றுலா மருத்துவத்திலே, இந்தியாவிலேயே தமிழ்நாடு முதன்மையான நிலையில் இருக்கின்றது என்பது மகிழ்ச்சிக்குரிய விஷயம். அதே நேரத்தில் இந்த Medical Tourism-ல் இன்றைக்கு மக்களுக்கு அலோபதி மருத்துவ முறையைவிட, நம்முடைய இந்திய மருத்துவமுறையின்மீது அதிகமான நம்பிக்கை இருக்கின்றது. நிச்சயமாக நம்முடைய பாரம்பரியமிக சித்த வைத்தியர்களாக இருக்கட்டும், யுனானி வைத்தியர்களாக இருக்கட்டும், இவர்கள் எல்லாம் சிறப்பான முறையில் வைத்தியம் செய்கின்றார்கள். பாரம்பரியமான சித்த வைத்தியர்கள், ஒரு முலிகையை வைத்துக் கொண்டு வைத்தியம் செய்து வெறும் ரூ.20, ரூ.50 என வாங்கிக்கொண்டு பல நோய்களுக்குத் தீர்வைத் தருகின்றார்கள். இதைப் பயன்படுத்திக்கொண்டு ஹெர்பல் மெடிசின் என்ற பெயரில் பல பன்னாட்டு நிறுவனங்கள் இங்கே வந்து, மக்களிடம்

2013 ஏப்ரல் 29] முனைவர் எம்.எச். ஜவாஹிருல்லா]

கொள்ளையடிக்கக்கூடிய ஒரு நிலை இருக்கின்றது. அரசாங்கத்தினுடைய கவனத்திற்கு இதைக் கொண்டு வருகின்றேன். அதைத் தடுத்து நிறுத்துவதற்கு இந்த அரசு நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டும்.

அதேபோல், ஆயுர்வேத மசாஜ் என்பதை உள்மையிலேயே அந்தப் பாரம்பரிய முறையில் செய்தால், பல்வேறு வகையான உடற்கூறு ரீதியான நோய்களுக்கு நல்ல தீர்வாக அது இருக்கின்றது. ஆனால், இன்றைக்கு சென்னை போன்ற நகரங்களிலே மசாஜ் சென்டர் என்ற பெயரிலே இப்பகும் போலி மசாஜ் சென்டர்கள் பாணியாக குற்றங்கள் நடக்கக்கூடிய நிலையங்களாக மாறி இருக்கக்கூடிய சூழலில், அரசாங்கத்திற்கு மனித தேய் மக்கள் கட்சியின் சார்பாக நான் வைக்கக்கூடிய வேண்டுகோள் என்னவென்றால், இந்த மசாஜ் சென்டர்களைப் பெயர்வாரியம் முறைப்படுத்தி, முறைபாண மருத்துவர்கள் நடத்துகிறார்களா என்பதைக் கண்டித்து அவர்களுக்கு உரியம் கொடுக்கக்கூடிய ஒரு முறையை ஏற்படுத்தினால், நிச்சயமாக அரசுக்கும் வருமானம் வரும், இந்த வைத்தியரும் சிறப்பான முறையில் நடக்கும் என்பதை இந்த நேரத்திலே எடுத்துச்சொல்ல விரும்புகிறேன்.

இறுதியாக, நம்முடைய 108 எண் ஆம்புலன்ஸ்களை ஒட்டக்கூடிய ஓட்டுதாரன் மற்றும் இதர சேவையர்கள் அந்த ஜி.ஸி.கே நிறுவனத்தின் கீழேதான் இருக்கின்றார்கள். அரசு ஜி.ஸி.கே நிறுவனத்திற்கு ஏராளமான சலுகைகளைக் கொடுக்கின்றது. ஆனால், அந்தச் சலுகைகள் எல்லாம் அந்த ஊழியர்களுக்குச் செல்லாத நிலையில் இருக்கின்றன. அதைத் தடுத்துவதற்கும் இந்த அரசாங்கம் முன் வர வேண்டும் என்று கேட்டுக்கொள்கிறேன். என்னுடைய தொகுதி தெடர்பாடி செந்திரை எல்லாம் பசியின் காரணமாக, பேசுவதற்குப் பதிலாக எழுதிக் கொடுக்கின்றேன். பதிவு செய்து கொள்ளுங்கள் என்று சொல்லி, வாய்ப்புக்கு நன்றி தெரிவித்து விடைபெறுகிறேன்.

தொகுதிக் கோரிக்கைகள்:—

பாம்பன் ஆரம்ப கனாதார நிலையத்தில் தினமும் 150 முதல் 200 வரை புறதோயாளிகள் சிகிச்சைப் பெறுகிறார்கள். மாதத்தில் 10 முதல் 15 பிரசவங்கள் நடக்கின்றன. ஆனால், Post Labour பிரசவத்திற்குப் பிந்தைய தாய்சேய் நல வார்டு இல்லை. அவசரத் தேவைக்கு ஆம்புலன்ஸ் வசதி இல்லை. இரவில் மருத்துவர்கள்

[முனைவர் எம்.எச். ஜலாஹிருல்லாஹ்] 2013 ஏப்ரல் 29 இரவுப்பதில்லை. இருபதாயிரத்திற்கும் அதிகமான மினவ மக்கள் வாழும் இவ்வூரில் ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தை அரசு மருத்துவமனையாகத் தரம் உயர்த்த வேண்டும். சுகாதார நிலையத்திற்கு அருகில் நான்கு வீடுகள் ஆக்கிரமித்து கட்டப்பட்டுள்ளன. இவை அகற்றப்பட வேண்டும். முகப்பில் சோடியம் கிளக்கு பொருத்தப்பட வேண்டும்.

பெரியபட்டினம் ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் அரசு மருத்துவமனையாகத் தரம் உயர்த்தப்பட்டாலும் எவ்வித முன்னேற்றமும் இல்லை. ஒரு மருத்துவர் மட்டுமே பணியில் உள்ளார். இரண்டு நர்ஸ்கள் உள்ளனர். அனைவரும் வெளியூரிலிருந்து வந்து செல்கின்றனர். எனவே, பணியாளர் குடியிருப்பு அவசியம் தேவை.

புதுமடம் அரசு ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தைச் சுற்றிச் சுவர் எழுப்பப்பட வேண்டும்.

மண்டபம் முதாம் அரசு மருத்துவமனையில் ஏழு செவிலியர் பணியிலுள்ள உள்வன. அதில் நற்பொது இரண்டு செவிலியர் பணியிலுள்ள காலியாக உள்ளன. மீதமுள்ள ஐந்து செவிலியர்களில் இரண்டு செவிலியர்கள் ஒவ்வொரு மாதமும் தற்காலிகப் பணியிடமாக (Temporary) சுழற்சி முறையில் இராமநாதபுரம் அரசு தலைமை மருத்துவமனைக்கு அனுப்பப்படுகின்றனர். இங்கு பணியில் உள்ள ஐந்து செவிலியர்களும் விடுப்பதின் பேரில்தான் கலத்தாய்வு முறையில் இந்த மருத்துவமனைக்கு வந்துள்ளனர். இவர்களை ஒவ்வொரு மாதமும் சுழற்சி முறையில் இராமநாதபுரம் செம்ஸ்சு சொல்சுது விருப்பத்தகாததகவுள்ளது. மண்டபம், மனரக்களையப்பட்டினம், வேதாணை, சுத்தரமுடையான் போன்ற கிராமங்களைச் சேர்ந்த சுமார் முப்பதாயிரம் மக்கள் இந்த மருத்துவமனைமூலம் பயனடைந்து வருகின்றனர். சாதாரண காலங்களில் இவரும் 200 வெளிநோயாளிகளும், வாரத்திற்கு 150 உள்நோயாளிகளும் சிகிச்சை பெற்று வருகின்றனர். இது பருவ காலங்களில் அதிகரிக்கும். மேலும், துப்புரவுப் பணியாளர்கள் பணியிடம் நான்கும் காலியாகவே உள்ளன. துணி துலைப்பவர் மற்றும் சமைப்பவர் பணியிடங்களும் காலியாகவுள்ளன. இங்கு பணிவாற்றி வந்த சமைப்பவர்கள் திருவாடணைக்கு மாற்றப்பட்டு சம்பளம் இங்கு பெற்று வருகிறார். அனுமதிக்கப்பட்ட மருத்துவர் பணியிடம் இரண்டு, நற்பொது

2013 ஏப்ரல் 29][முனைவர் எம்.எச். ஜவாஹிருல்லா]

ஒருவர் உள்ளார். மற்றவர் மாற்றுப் பணியாக இராமநாதபுரம் தலைமை மருத்துவமனையில் தொடங்கப்படவுள்ள டயாலிசிஸ் பிரிவுக்குச் செல்கிறார். இந்த நிலை சீரமைக்கப்பட வேண்டும்.

இராமேஸ்வரம் அரசு மருத்துவமனையில் அனுமதிக்கப்பட்ட மருத்துவர் பணியிடம் மொத்தம் 17, தற்போதுள்ள மருத்துவர் எண்ணிக்கை 13 ஆகும். இந்த மிக எட்டு மருத்துவர்கள் மாற்றுப் பணியாக வெனிபூர் செல்கின்றனர். ஆஸ்தமையில் தற்போது பணியாற்றும் மருத்துவர் 5 மட்டுமே. செவிலியர் 11 பணியிடங்கள் முழுமைவாக உள்ளது. ஆனால், ஒப்பந்த அடிப்படையில் 6 செவிலியர் பணியிடம் அனுமதிக்கப்பட்டது. இதில் இருவர் தவிர, 4 பேர் மாற்றுப் பணியாக வெனிபூர் செல்கின்றனர். எனவே, இதில் 4 காலியிடம் உள்ளன. ஸ்டிரவுப் பணியாளர் 4-ல் ஒருவர் மட்டுமே உள்ளார். 3 காலியிடங்கள் உள்ளன. Radiologist பணியிடங்கள் இரண்டும் காலியாக உள்ளன. Lab Technician பணியிடங்கள் இரண்டும் காலியாகவே உள்ளன. அப்பணியிலிருந்தவர்கள் மாற்றுப் பணியாக வெனிபூர் செல்கின்றனர். இந்தக் காலிப் பணியிடங்கள் அனைத்தும் உடனே நிரப்பப்பட வேண்டும். இராமநாதபுரம் அரசு தலைமை மருத்துவமனையை மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையாகத் தரம் உயர்த்தும்போது இராமேஸ்வரம் அரசு மருத்துவமனையை மீட்ட தலைமை மருத்துவமனையாகத் தரம் உயர்த்த வேண்டும்.

மீழ்க்கரை அரசு மருத்துவமனையில் அனுமதிக்கப்பட்ட மருத்துவர்கள் 4 காலியிடம் இல்லை. இதில் ஒரு பெண் மருத்துவர் உள்ளார். இவர் ENT நெப்பு நிபுணர். ஆனால், இங்கு DGO நெப்பு பெண் மருத்துவரே வேண்டும். செவிலியர் 6. அதில் ஒருவர் மாற்றுப் பணியாக வெனிபூர் செல்கிறார். மேலும், இரண்டு செவிலியர் தேவை உள்ளது. சமையலர் பணியிடம் காலியாகவுள்ளது. மருத்தானதுர் பதவியிடங்கள் இரண்டில் ஒன்று காலியாகவுள்ளது. Radiologist பதவியிடங்கள் இரண்டில் ஒன்று காலியாகவுள்ளது. Lab Technician பணியிடங்கள் இரண்டும் காலியாகவுள்ளன. மருத்துவமனைப் பணியாளர் பணியிடம் தாங்கும் காலியாகவுள்ளன.

இராமநாதபுரம் மருத்துவ மையத்தில் அரசு ஆரம்ப கனாதார நிலையங்கள் மொத்தம் 27. இதில் அனுமதிக்கப்பட்ட மொத்த மருத்துவர் பணியிடங்கள் 67. தற்போது பணியில் உள்ள

[முனைவர் எம்.எச். ஜவாஹிருல்லா][2013 ஏப்ரல் 29
மருத்துவர்கள் எண்ணிக்கை 44. இந்தப் பணியிடங்களை உடனே
தீர்ப்ப அரசு நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டும்.

12,000 மக்கள் தொகை உள்ள வேதானையில் மருத்துவத்திற்காக
மண்டபம் அல்லது உச்சிப்புளி அல்லது இராமநாதபுரம் என
வெளியூருக்குச் செல்ல வேண்டிய நிலை உள்ளது. மினவர்கள்
அதிகம் வரவும் இவ்வூரில் மலேரியாவும் அதிகம் உள்ளது. எனவே,
இங்கு 24 மணி நேரமும் செயல்படக்கூடிய ஆரம்ப கணநூர
நிலையம் தேவை.

திருப்பூர்வாணி ஒன்றியம் வேண்டினார் அரசு ஆரம்ப கணநூர
நிலையத்தில் அனுமதிக்கப்பட்ட மருத்துவப் பணியிடம் ஒன்று
மட்டுமே. அதுவும் ஒற்போது காலியாக உள்ளது. இந்தக் காலிய்
பணியிடத்தை அரசு உடனே தீர்ப்ப வேண்டும்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர்
டாக்டர் க. கிருஷ்ணசாமி அவர்கள். (குறுக்கீடு) மாண்புமிகு
தொழில் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. பி. தங்கமணி: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத்
தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. ஜான் ஜேக்கப்
அவர்களும், மாண்புமிகு மார்க்கெட் கம்யூனிட்டி டெவலப்
தலைவர் மரியாதைக்குரிய அவர்களும் திரு. சவுந்தரராசன்
அவர்களும் பேசியிருப்போது, கன்னியாகுமரி மாவட்டத்தில் **
என்ற ஒரு கருத்தைச் சொல்லியிருக்கிறார்கள். இதுவாரும்
விஞ்ஞான பூர்வமாக அது திருபிக்கப்படவில்லை. எனவே, அந்தப்
பகுதியில் வாழ்கின்ற மக்கள் மத்தியில் ஒரு பய உணர்வு ஏற்படாத
வண்ணம், அந்த ஒரு வார்த்தையை மட்டும் அவைக்
குறிப்பிலிருந்து நீக்க வேண்டும். நீங்கள் சொன்ன கோரிக்கையை
மாண்புமிகு அம்மா அவர்களிடையே அரசு கனிவுடன் பரிசீலிக்கும்
என்பதைத் தெரிவித்துக்கொள்கின்றேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு அமைச்சர்,
திரு. எஸ். ஜான் ஜேக்கப் மற்றும் திரு. அ. சவுந்தரராசன் ஆகிய
மூன்று பேரும் குறிப்பிட்ட அந்த வாசகங்கள் அவைக்
குறிப்பிலிருந்து நீக்கப்படுகின்றன. மாண்புமிகு உறுப்பினர்
டாக்டர் க. கிருஷ்ணசாமி அவர்கள்.

**மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவரின் அனுமதிக்கெனங்க
அகற்றப்பெற்றது.

2013 ஏப்ரல் 29]

டாக்டர் க. கிருஷ்ணசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறையின்படி ... (குறுக்கிடு)

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு ஷுப்பினர் திரு. பிரின்ஸ் சொன்னதும் அவைக் குழிப்பிலிருந்து நீக்கப்படுகிறது. மாண்புமிகு ஷுப்பினர் டாக்டர் க. கிருஷ்ணசாமி அவர்கள்.

டாக்டர் க. கிருஷ்ணசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை மாணியக் கோரிக்கையிதான் விவாதத்தில் புதிய தமிழகம் கட்சியின் சார்பாக என்று கருத்துகளை எடுத்து வைப்பதற்கு வாய்ப்பு தந்த தங்களுக்கு முதற்கண் என் நன்றியை நான் தெரிவித்துக்கொள்ள விரும்புகிறேன். எந்த ஒரு நாட்டினுடைய வளர்ச்சியும், மருத்துவத் துறையைப் புறக்கணித்துவிட்டு அல்லது அதை ஒதுக்கிவிட்டு, அந்த நாடு வளர்ச்சி அடைய முடியாது. அந்த வகையில், தமிழகத்தில் கடந்த இரண்டு ஆண்டுகாலமாக தொடர்ந்து தமிழகத்தினுடைய மக்கள் நல்வாழ்வில் அக்கறை செலுத்துகின்ற நோக்கத்தோடு, பல்வேறு நிட்டடங்கள் அறிவிக்கப்பட்டிருக்கின்றன.

பிற்பகல் 3-15

அதனுடைய சான்றாக இந்திய அளவில் 1,000 குழந்தை பிறப்புகளுக்கு இறப்பு விகிதம் 47 என்று இருந்தாலும்கூட, தமிழகத்திலே இன்று 22 என்று இருப்பது வரவேற்கத்தக்கது. அபேபோல, நாய்மார்களுடைய இறப்பு இன்றைக்கு ஒரு இலட்சம் பிறப்புகளுக்கு இந்திய அளவிலே 200 என்று இருந்தாலும்கூட, தமிழகத்திலே வெறும் 73. தமிழகம் வளர்ந்த ஒரு மாநிலம். பிற நாடுகளை ஒப்பிடுகின்றபோது அன்னை நாடான இலங்கையிலே நாய்மார்களுடைய இறப்பு விகிதம் ஒரு இலட்சம் பிறப்புகளுக்கு வெறும் 35. கெம்பழரிலே வெறும் 3. மிகச் சிறிய நாடுகளில் எல்லாம் 2, 3, 4 என்று இருக்கின்றபோது, தமிழகம் பல்வேறு துறைகளிலே முன்னேறிக் கொண்டிருக்கக்கூடிய மாநிலம். எனவே, அந்த நாடுகளுக்கு ஒப்ப நம்மாலும் குழந்தைகளுடைய இறப்பு விகிதம், நாய்மார்களுடைய இறப்பு விகிதத்தை ...

[2013 ஏப்ரல் 29]

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. கே.சி. வீரமணி: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் குறிப்பிடும்போது அதாவது, சிக்கப்பூரைமும், இலக்கைவையும் குறிப்பிட்டுச் சொன்னார்கள். நம்மைப் பொறுத்தவரையிலே, நம்முடைய இந்தியத் திருநாட்டிலே மாண்புமிகு புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களுடைய அரசதான் இந்த இலக்கை எட்டி, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் சொன்னதைப்போல, ஒரு இலட்சம் மகப்பிழைக்கு 78 ஆகவும், அதேபோல, சிக்கச் ஆயிரம் பிறப்புக்கு இறப்பு 32 ஆகவும் இருப்பது நம்முடைய மாநிலத்தில்தான். ஆகவே, நாம் இந்த இலக்கினை வெகுவினரவாகவே எட்டிவிடுக்கின்றோம் என்ற செய்தியை மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்கு மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்கள் வாரியராகத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் டாக்டர் க. கிருஷ்ணசாமி அவர்கள்.

டாக்டர் க. கிருஷ்ணசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, தமிழகம் திணைத்தால் பிற நாடுகளுக்கு ஒப்பாக்கப்பட கொண்டு வர முடியும் என்ற நோக்கத்தோடு இந்தக் கருத்தை நான் வலியுறுத்திவிடுக்கிறேன்.

அடுத்தது, இந்த சிக்கை முறையைப்பற்றி தொடர்ந்து பெரிய கருத்து மாறுபாடுகள் வருகின்றன. அபிவிருத்தி சிறந்ததா? சித்தா சிறந்ததா? ஆயுர்வேதமா? யுனானியா? ஒமியோபதியா? நேச்சுரோபதியா? யோனாவா? அக்குமஞ்சரா? ஸர்மமா? இதில் என்றாவது ஒரு தான் நமது அரசு அமைப்பதற்கு ஒரு தீர்க்கமான முடிவெடுத்து அதிலிக்க வேண்டிய கட்டத்திலே நாம் இருந்து கொண்டிருக்கிறோம். எந்த நாட்டிலேயும் அந்தந்த நாட்டினுடைய சூழ்நிலைகளுக்கொப்ப அந்தந்தக் காலகட்டங்களிலே மருத்துவங்கள் வளர்ந்து வந்திருக்கின்றன. எனவே, ஒரே மருத்துவம்தான் தலைசிறந்தது என்று யாரும் வாதாட முடியாது. ஆனால், அதில் மிக முக்கியமான கருத்தை மட்டும் தெளிவுபடுத்த விரும்புகிறேன்.

(மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் தலைமை)

2013 ஏப்ரல் 29] [டாக்டர் க. கிருஷ்ணசாமி]

இப்போது சித்தா என்று அழைக்கப்பட்டிருந்தது என்று எல்லாவிதமான நோய்களுக்கும் அவர்கள் சிகிச்சை இருக்கிறது என்று சொல்கிறார்கள். ஒரு இலையைச் சொல்லி அல்லது ஒரு முலையைச் சொல்லி இயல்புமையாக சிகிச்சை அளிக்கப்படுகிறது என்று சொல்லிவந்தபோது எந்த சிகிச்சை அளித்தாலும் அதற்கு சர்வதேச சமுதாயம் அதை முழுமையாக ஒத்துக்கொள்ளக்கூடிய அளவிற்கு எந்த சந்தேகத்திற்கும் இடமில்லாமல் அது நிரூபிக்கப்பட்ட வேண்டும். எனவே, இப்போது தமிழகத்திலே சித்த மருத்துவத்தைப் பொறுத்தவரத்திலும் பாஷையக்கோட்டையிலே சித்த மருத்துவக் கல்லூரி இருக்கிறது. சென்னையிலே ஒரு பெரிய ஆராய்ச்சி நிலையம் இருக்கிறது. எனவே, எந்த சித்த மருத்துவ மருத்து எந்த விவாதத்துக்கு சிறந்தது, அதிலே அடங்கியிருக்கக்கூடிய முலிகைகள், அதாவது என்ன காயணம், அது எப்படிச் செயலாற்றுகிறது என்பதை நிரூபிக்க வேண்டிய கட்டாயம் இருக்கிறது. எனவே, தமிழ்நாடு அரசு இதுபோன்ற சிக்கல்களைத் தீர்ப்பதற்கு உடனடியாக ஒரு ஆராய்ச்சி நிலையத்தைத் தொடங்க வேண்டும். டெங்கு காய்ச்சலுக்கு நிலமேம்பைச் சொல்கிறோம். பப்பாளி இலையின் காய்கறியைப் பருக வேண்டுமென்று சொல்கிறோம். அது எப்படிச் செயல்படுகிறது? ஒரு நோயை, காய்ச்சலைக் குறைக்கலாம். ஆனால், டெங்கு காய்ச்சலால் நோயின் குறைகின்றன. அந்த நிலைமையை அதிகரிக்கிறது என்பதற்கு எந்தவிதமான ஆதாரமும் கிடைக்காது. எனவே, இதைப்பற்றிய ஒரு விஞ்ஞானம், ஒரு அறிவு, இதைப்பற்றிய கலாச்சாரம் இருக்காமல்தான் பிற நாடுகளுக்கு இதைக் கொண்டு செல்ல முடியும். ஒருவேளை அந்த நிலமேம்பை அல்லது பப்பாளி இலையில் உண்மையிலேயே டெங்கு காய்ச்சலைக் கட்டுப்படுத்தக்கூடிய காராம்சம் இருக்கும்பட்சத்தில் அதற்கு நாம் Patent வாங்கி பிற நாடுகளுக்கு அதைக் கொண்டு செல்லமுடியும். சர்வதேச அளவில் அது ஏற்றுக்கொள்ளக்கூடியதாக இருக்கும். இதைப் பயன்படுத்திக் கொண்டு பல பேர் பல தவறான விளம்பரங்கள், பல தவறான சிகிச்சை முறைகள் குறிப்பாக, இந்த சித்தா, ஆயுர்வேதா, யுனானி, ஓமியோபதி, நேச்சுரோபதி, டீசியோடெஸி, யோகா இதிலே எல்லாம் என்ன செய்கிறார்கள் என்று பார்த்தீர்கள் என்றால் தொடர்ந்து விளம்பரங்கள் வருகின்றன. அதிலும் குறிப்பாக ஆன்மையை அதிகரிப்பதற்கென்று விளம்பரங்கள் வருகின்றன. அது எந்தவிதத்திலும் சரிவானதல்ல, இலட்சத்தில் ஒரு பேருக்குக்கூட எந்த நோயாலும் ஆன்மை

[டாக்டர் க. கிருஷ்ணசாமி] [2013 ஏப்ரல் 29]

இழப்பு வராது. வேறு ஏதாவது காரணங்களினால் வர முடியும். ஆனால், அந்த மருந்தை, அந்த விளம்பரத்தின் மூலம் ஆள்களிடத்தில் அதைத் தீவிதது ஆள்களை ஏமாற்றுகிறார்கள். இதைத் தடுத்தாக வேண்டிய கட்டத்திலே நாம் இருத்தகொண்டிருக்கிறோம். ஏனென்று சொன்னால், பல போன்ஸ் இருப்பதையும் இழந்து, ஒன்றும் இல்லாமல் இருக்கிறார்கள். அது அவசியமற்றது. அந்த ஆபத்திலிருந்து (தூக்கிடுகள்), ஏனென்றால் heavy metals, இரும்பு அல்லது gold அல்லது silver போன்ற அல்லது வேறு ஏதாவது metal போட்டு மருந்து செய்தால், அதன் காரணமாக நோடியாக பாதிக்கப்படுவது சிறுநீரம். எனவே, இப்போன்ற விளம்பரங்கள் மூலமாக பல்வேறு விபாதங்களுக்கு சிசிசை அளிப்பதுபோல சொல்லப்படுகிறது. இவைபெயர்லாம் தடை செய்யப்படுவது மட்டுமல்ல, அதற்குக் கடுமையான நடவடிக்கை எடுக்கப்பட வேண்டும். ஏனென்று சொன்னால், இப்போதைய நிலையில், இப்போது இருக்கக்கூடிய மருத்துவத்தில் இது மிகப் பெரிய பிரச்சினையாக இருக்கிறதென்பதை நான் கவனத்திற்குக் கொண்டுவர விரும்புகிறேன்.

பிற்பகல் 2-30

உடந்த காலங்களில் பின்னக் தோய் பெரிய ஆபத்தை உண்டாக்கிறது. இப்போது அது கிடைக்காது. காரண இருந்தபோது ஆயிரக்கணக்கானோர் இறந்து கொண்டிருக்கிறார்கள். அதுவும் இப்போது கிடைக்காது. மலேரியாவைக் கடந்த இரண்டு வது ஆண்டுகளாகப் பெரிய அளவிற்கு தமிழ்நாட்டிலே, சென்னையிலே சுட்டுப்படுத்தியிருக்கிறோம். அது வரவேண்டக்கூடிய அம்சம். கெட்டு இன்று ஒரு பகுதியிலே வந்தால் நாம் உடனடியாக அதைக் சுட்டுப்படுத்த முடிகிறது. Leprosy கண்டுபிடிப்பதற்கு சிறிது காலதாமதமாகிறது. அவ்வளவுதான். இது தொடர்ந்து மர்மக்காய்ச்சல், மர்மக்காய்ச்சல், மர்மக்காய்ச்சல் என்று மக்களிடையே ஒரு பதி கிளப்பப்படுகிறது. இப்போன்ற ஒரு எய்ச்சல், ஒரு கிராமத்தில், ஒரு தாலுகாவில், ஒரு வட்டாரத்தில் வருகின்றபோது, உடனடியாக மருத்துவத் துறையினவரையிலாக இந்தக் காய்ச்சலில் எந்தவிதமான மர்மமும் கிடைக்காது. இது ஒரு கைரஸ் அல்லது பாஸ்டிரியா காய்ச்சல் என்று தெளிவுபடுத்த வேண்டிய உடமை நமது மருத்துவத் துறைக்கு இருக்கின்றது என்பதை நான் தெளிவுபடுத்த விரும்புகிறேன்.

2013 ஏப்ரல் 29] டாக்டர் க. கிருஷ்ணசாமி]

அடுத்ததாக, தமிழ்நாட்டைப் பொறுத்த அளவில், 20,000 பேர்களுக்கு ஒரு ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் இருக்கிறது. 5,000 பேருக்கு ஒரு துணை சுகாதார மருத்துவமனை இருக்கிறது. இந்தக் கட்டமைப்பைப் பொறுத்தவரை இது மிகவும் சிறப்பானது. ஆனால், நிறைவு மருத்துவர்களை Deputation என்ற அயல்பணியில் நியமிக்கிறார்கள். அதை உடனடியாக நாம் தவிரிக்க வேண்டும். ஏனென்று சொன்னால், 10 பேர்கள் அல்லது 12 பேர்கள் கொண்ட மருத்துவமனையில் மூன்று பேர்கள் மட்டும் நிரந்தரமாகக் கப்படுகிறார்கள். ஏழு பேர்கள் Deputation-ல் வருகிறார்கள். அவர்கள் ஒழுங்காக மருத்துவமனைக்குப் போவதில்லை. எனவே, Deputation-ஐ எடுத்துவிட்டு நிரந்தரமாகப் பணியிடத்தை நிரப்புவதற்கு உடனடான நடவடிக்கையை நாம் எடுத்தால், இன்னும் கூடுதலாக கவனம் செலுத்தி மக்களின் நல்வாழ்வில் நாம் எதிர்பார்த்த விளைவுகளை நாம் நிச்சயம் உருவாக்க முடியும். ஏனென்றால், மருத்துவத்தை எந்த அளவிற்கு அதிகரிக்கிறோமோ அந்த அளவிற்கு மக்களுடைய சுகாதாரம் மேம்படும். சுகாதாரம் மேம்படுவதன் மூலமாக ஒட்டுமொத்த உற்பத்தியும் பெருகும். நாட்டிலுடைய எல்லாவிதமான வளர்ச்சிக்கும் இது அடினோலாக இருக்க முடியும்.

அடுத்ததாக, உறுப்பினர்கள் பல பேர் சொன்னதுபோல், MRI, CT scan, Ultrasound, X-ray machine, இவை போன்றவற்றிற்கெல்லாம் அரசாங்கம் பெரிய அளவிற்கு எந்தவிதமான வருமானமுமே இல்லாத துறைகளுக்கெல்லாம் கோடிக்கணக்கான ரூபாய் செலவழிக்கிறது. ஆனால், வாய்க்கப்பட்ட சருமிகளைத் தொடர்ந்து கண்காணிப்பதில்லை, பராமரிப்பதில்லை. எனவே, பராமரிப்பதென்பது மிக, மிக அவசியம். ஒவ்வொரு இடத்திலும், ஆரம்ப சுகாதார நிலையமானாலும் சரி, தாலுகா மருத்துவமனையாக இருந்தாலும் சரி, மாவட்ட மருத்துவமனையாக இருந்தாலும் சரி, டாக்டர்கள் யாராவது ஒருவரை "இந்த ultrasound, scan machine, x-ray machine, lab-க்கு நீங்கள்தான் பொறுப்பு, இவை வாய்க்கிவிடுகிறது மூன்று வருடங்கள், ஐந்து வருடங்கள், ஏழு வருடங்கள் கண்டிப்பாக செயலாற்ற வேண்டும்; அவை செயல்படாமல் போனால் உங்கன்மீது நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்" என்ற அளவிற்கு யாராவது ஒருவரிடம் responsibility fix பண்ண வேண்டும். அப்படியிருந்தால் இன்னும் நம்முடைய செயல்பாடுகள்

[டாக்டர் க. மருத்துவசாமி] [2013 ஏப்ரல் 29]

தமது மக்களுக்கு பலனுள்ளதாக இருக்க முடியுமென்று கருதுகிறேன். முனையடிக்கப்பெற்றது இரண்டு, மூன்று நிமிடங்களில் உரைவை முடித்துவிடுகிறேன்.

டாக்டர் மருத்துவசாமி ரெட்டி தினவடி மனப்பேறு. உதவித் திட்டத்தின் வாயிலாக பெரிய அளவில் Institutional deliveries, அதாவது மருத்துவமனையில் தான் பிரசவம் பார்க்க வேண்டுமென்ற எண்ணம் தாழ்த்துத் தொண்ணூறு சதவீத மக்கள் மத்தியில் வந்திருக்கிறது. அதற்கு மேலும் ஆக்கமும், கனக்கமும் அளிக்கலாம். முக்கியமானதொரு விஷயமே டாக்டர்களுக்குப் பெரிய கைம் இருக்கிறது. They are technical people. அவர்கள் சிகிச்சை அளிப்பது சரி, பிரசவம் பார்ப்பதெல்லாம் சரி. ஆனால், bill claim பண்ணுவது, voucher போடுவது ஆகியவற்றினால் அவர்களுடைய நேரம் விரயமாகிறது. அதனால் bill claim பண்ணுவது, voucher போடுவது இவற்றையெல்லாம் பரிந்துவிட்டு, டாக்டர்கள் அவர்களை தொழிலை மட்டும் பார்ப்பதுபோல் செய்தால் இன்னும் சிறப்பாக இருக்கும் என்பது என்னுடைய கருத்து.

பிற்பகல் 3-35

அடுத்து, மருத்துவக் கல்வியைப்பற்றி ஒரு கருத்தாசர் சொல்வ விரும்புகிறேன். மருத்துவக் கல்வி என்பது எந்த அளவிற்கு இருக்கின்றதோ அந்த நாட்டில் அம்மளவு முன்னேற்றம் இருக்கும். தமிழ்நாட்டில் இருக்கக்கூடிய அனைத்து அரசாங்கக் கல்லூரிகளையும் இணைத்து தலைமை தாங்கக்கூடிய வகையில் 200 ஆம் ஆண்டு தமிழ்நாடு டாக்டர் எம்.ஜி.ஆர். மருத்துவப் பல்கலைக்கழகம் உருவாக்கப்பட்டது. ஒரு பல்கலைக்கழகத்தின் மிக முக்கியமான நோக்கம் researches, அதாவது பாடங்களைச் சொல்லிக் கொடுப்பது. இரண்டாவது, ஆராய்ச்சி செய்வது. மூன்றாவது, ஆராய்ச்சி முடிவுகளை மக்களுக்கு எடுத்துச் சொல்வது. தமிழ்நாடு டாக்டர் எம்.ஜி.ஆர். மருத்துவப் பல்கலைக்கழகம் என்று ஒரு பல்கலைக்கழகம் இருக்கிறது மறைந்த எம்.ஜி.ஆர். அவர்கள் தமிழகத்தில் மூன்று முறை முதல்வராக இருந்தவர், தமிழ்நாட்டிலுள்ள மக்களின் ஏகோபித்த ஆதரவைப் பெற்றவர், அவருடைய பெயரில் ஒரு பல்கலைக்கழகம் இருக்கிறது. அதை மூடி, மறைக்கக்கூடிய வகையில் ஒரு தனியார், அபிதிப்பால் ஒரு பெயரைப் பயன்படுத்துகிறார். கடந்த இரண்டு வருடங்களாக

2013 ஏப்ரல் 29] [டாக்டர் க. கிருஷ்ணசாமி]

இத்தச் சட்டமன்றத்தில் ஒரு அவசரப் பொது முக்கியத்துவம் வாய்ந்த பிரச்சினையைக் கொண்டுள்ள நான் முயற்சித்தேன். அதற்கு அனுமதி இல்லாமல் போய்விட்டது. ஏனென்று சொன்னால், டாக்டர் எம்.ஜி.ஆர். மருத்துவப் பல்கலைக்கழகம் என்ற பெயரை வேறு யாரும் பயன்படுத்தக்கூடாது என்று சென்னை உயர் நீதிமன்றம் தெளிவான ஆணை பிறப்பித்தம்கூட, இன்றுவரையிலும் அதனை அமலாக்க நடவடிக்கை எடுக்கவில்லை. எனவே, இனிமேலாவது அந்தப் பெயரை யாரும் பயன்படுத்துவதற்கு அனுமதி அளிக்கக்கூடாது என்றும், அதற்கு இத்துறையின் சார்பாக நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டும் என்றும் நான் அன்புடன் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

அடுத்து, மருத்துவக் கல்லியம் என்ன பிரச்சினை என்று சொன்னால், நமது பல்கலைக்கழகத்தில் கடந்த 5 வருடங்களாகத் தொடர்ந்து மாணவர்களை அலைக்கழிக்கிறார்கள். மாணவர்கள் பரீட்சை எழுதும்போது பால் மார்க் 50 என்று வைக்கிறார்கள். பரீட்சை எழுதி முடிந்த பிறகு 60 என்று நினைவிக்கிறார்கள். அது எப்படி சரியாக இருக்க முடியும்? அப்போது அந்த மாணவர்கள் உடனடியாக கோர்ட்டுக்குப் போகிறார்கள். தொடர்ந்து 5 வருடம், 6 வருடமாகப் பார்த்தீர்கள் என்று சொன்னால், டாக்டர் எம்.ஜி.ஆர். பல்கலைக்கழகத்திற்கு எதிராக நிறைய litigations இருக்கின்றன. எனவே, தெளிவான ஒரு நடவடிக்கை கண்டிப்பாக இருக்க வேண்டும். இவ்வளவு மார்க் எடுத்தால் பால் என்பதை முன்கூட்டியே சொல்ல வேண்டும். இத்தனை வருடங்களாக மருத்துவ உலகத்தில் தமிழ்நாட்டைத் தவிர வேறு எந்த இடத்திலும் இதுபோன்ற குழப்பங்கள் கிடையாது. Medical Council of India என்ன நார்டம், என்ன பாடத் திட்டத்தைச் சொல்லியிருக்கின்றதோ அதிலிருந்து சிந்திக்கும் விலாசம்தான் பரீட்சை நடக்கிறது. பேப்பர் திருத்துகிறார்கள். மார்க் போடுகிறார்கள். நாய்கள் படிக்கும் காலத்தில், பரீட்சை முடிந்த பிறகு முதல் வருடம், இரண்டாம் வருடம், மூன்றாம் வருடம், நான்காம் வருடம், ஐடசி வருடத்திற்கு அந்த Examinations ஒரு Board Meeting நடத்துவார்கள். ஒரு மார்க், இரண்டு மார்க் யாகுகளாவது குறைந்தால், அதில் பத்து பேர், இருபது பேர் இருந்தார்கள் என்று சொன்னால் அவர்களுக்கு 5 மார்க் வரை கிரேஸ் மார்க் கொடுத்து, ஒட்டுமொத்தமாக அவர்களை பால் செய்ய வைப்பார்கள்.

[டாக்டர் க. கிருஷ்ணசாமி] [2013 ஏப்ரல் 29]

ஆனால், இப்போது அப்படியில்லாமல், மாணவர்கள் நூற்றுக்கணக்கான பேர் உடனடியாக கோட்டுக்குப் போகும்படி செய்கிறார்கள். அதனால், இதனைக் கவனத்தில் வைத்து, குழப்பங்கள் இல்லாமல் செய்து மாணவர்கள் அலைக்கழிக்கப்படாமல் பார்த்துக்கொள்ள வேண்டும். அவர்கள் வாழ்க்கை பாதிக்கப்படாத அளவிற்கு முன்கூட்டியே செய்து அவர்களுக்கு டென்ஷனை உருவாக்காமல் இருக்க வேண்டும். அடுத்து, தமிழகத்தில் இத்தனை மருத்துவக் கல்லூரிகள் இருந்தம்கூட, இன்னும் ரஷ்யா, சீனா போன்ற நாடுகளுக்கு மருத்துவம் பயிலச் செல்கிறார்கள். இது தடுக்கப்பட வேண்டும்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: டாக்டர் க. கிருஷ்ணசாமி, உரையை முடிவுபடுத்துக.

டாக்டர் க. கிருஷ்ணசாமி: கடைசியாக ஒன்று தனியார் திறமையுடைய மருத்துவக் கல்லூரி துவக்க வருகிறார்கள். ஆனால், பல்வேறு முன் அனுபவம் இல்லாமல் வந்து, வெறும் மருத்துவமனையை மட்டும் கட்டிவிட்டு, அந்த மருத்துவமனையில் பெரிய அளவில் திறமையுடைய, தகுதியுடைய மருத்துவர்களை டெவலப் செய்யாமல் இருக்கிறது. முன் அனுபவம் உள்ளவர்கள் நடத்துவதற்குண்டான வாரியப் பரீட்சனை அரசாங்கமே இருந்து செய்து தர வேண்டும். அதுபோல், நீர்க்கள், பாராபெடிக்கல், பார்மசீட், லேப், இசிஹி, டெக்னாலிபன்ஸ் பற்றாக்குறையைப் போக்க வேண்டும். அரசாங்கம் ஸ்டான் ஆக நடந்து, ஊக்குவித்து, தமிழகத்தின் தேவைக்கு மட்டுமல்ல இந்தியாவிலுடைய தேவைக்கும், உலக அளவில் மருத்துவர்களை அனுப்புவதற்குண்டான நடவடிக்கையை நவீன துறையின் சார்பாக எடுக்க வேண்டும் என்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

அடுத்தபடியாக, கடைசியாகச் சொல்லிக்கொள்கிறேன், மிக முக்கியமானது. பழைய காலத்தில் பலவிதமான நோய்கள் இருந்தன. இப்போது சர்க்கரை விபாதிக்கப்பட்ட நலவாதரமாக இந்தியா மாறுகிறது. இதில் தமிழகம் 10-வது இடம் II சதுவரிதம் உயர்ந்துள்ளது. அதுபோல், ஹைபர்டென்ஷன்-B.P. வருகிறது. Cholesterol வருகிறது. Obesity வருகிறது. எனவே, இதைப்பற்றி மக்கள் மத்தியிலும், மாணவர்கள் மத்தியிலும் விழிப்புணர்வை ஏற்படுத்த வேண்டும். ஒட்டுமொத்தமாக எதிர்காலத்தில் தமிழ்ச் சமுதாயத்திற்கு அச்சுறுத்தலாக இருக்கக்கூடிய இரத்தக்கொதிப்பு, சர்க்கரை விபாதி, கொழுப்பு அதிகரித்தல் போன்ற விபாதிக்களைத்

2013 ஏப்ரல் 29] டாக்டர் க. கிருஷ்ணசாமி]

தடுப்பதற்கும் நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டும். உணவில் எல்லாவிதமான கலப்படங்களும் உண்ண. பழத்தை எடுத்துக்கொண்டால் கலப்படம்; மாம்பழத்தில் கார்பைட், சேர்க்கிறார்கள்; பானில் யூரினா சேர்க்கிறார்கள்; பருப்பு, எண்ணெய் இவற்றில் கலப்படம். எல்லா நேராட்டங்களிலும் கலப்படம் இல்லாத உணவுப்பொருள் கிடைக்காது. எனவே, எல்லாவற்றிலும் நமது மருத்துவத் துறை முழுமையாகச் செயல்பட்டால் 'தொய்ந்த வாழ்வே குறைவற்ற செல்வம்' என்பதைத் தமிழ்நாட்டில் நிச்சயமாக உருவாக்கிக் காட்ட முடியும் என்பதை மட்டும் எட்டிக்காட்டி விடப்பெறுகிறேன். வணக்கம்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்களின் பதிலுரை.

பிற்பகல் 3-30

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, வணக்கம். பிற்பகல் நேரத்திலே நமது நாட்டில் இடையே நெருக்கடி நேரம் தற்போது நடைபெற்று வருகிறது. எங்கள் அனைவரும், (மேலவையத் தட்டும் ஒலி) விண்ணிலும், மண்ணிலும் விவக்க செற்றிகள் குவிக்கும் வந்ததைத் தலைவரே, தலைவர் வந்த மாமனாரே, தமிழ் மையத்தின் வந்து, வரவாறு படைக்கின்ற நாடு, (மேலவையத் தட்டும் ஒலி) நெருக்கடி ஆற்றலும், செயல் ஆற்றலும், ஒன்றோடு ஒன்று போட்டியிட்டுப் பணிபுரையும் நிகழ்ச்சியின் காரணம், இரும்புக் கோட்டையின் உறுதியோடும், கரும்புத் தோட்டத்தின் இனிமையோடும், தமிழரும், தமிழகமும் நெருக்கடி வந்த அனைத்திற்கும் அனைவரோடு இரண்டி. முன்னேற்றக் காலம் எனும் தன்மையிலே இயக்கத்தின் தனிப்பெரும் தலைவரே, (மேலவையத் தட்டும் ஒலி) காலத்தின் ஒன்றாகக் கோடி தொண்டர்களை உண்மையில் தாங்களும் நாடு, எங்கள் அனைவரும், (மேலவையத் தட்டும் ஒலி) பொக்கி வரும் காவேரியை பூட்டிவைக்க நினைத்தோர், புறமுதுகுக் காட்டி ஒடி, சட்டத்தின் துணைகொண்டு, சாதனை படைத்து, காவேரியை மீட்டுவதற்குப் பொன்னியின் செல்வரே, (மேலவையத் தட்டும் ஒலி) நமது தமிழர் உயிர் காக்க, இளைப்பில்லா நீர்மானத்தை இம்மாமன்றத்தில் நிறைவேற்றி, உலகத் தமிழர்களைக் காக்கும் கரம் தமிழ்நாட்டில் உண்டாகு என்ற நம்பிக்கையை உலகத் தமிழர்களுக்கு வழங்கிய, உலகத் தமிழ் இனத்தின் ஒப்பற்ற தலைவரே, எங்கள் அனைவரே!

[திரு. கே.சி. வீரமணி] [2013 ஏப்ரல் 29]

(மேலையைத் தட்டும் ஒலி) நடுத்தர விவசாயக் குடும்பத்தில் வேர்விட்டு, மாண்புமிகு அம்மா அவர்களின் கொள்கைகளில் உயிர் கலந்து, எங்கும் கலையாத நம்பிக்கை தனிர்விட்ட, தொண்டனுக்கும் தொண்டனான எனக்கும், இயக்கத்தில் பல்வேறு பொறுப்புகள் தந்து, என்னைத் தகுதிப்படுத்தி, ஜோலார்பேட்டை தொகுதி சட்டமன்ற உறுப்பினராக்கி, மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சராகி, பாரம்பரியப் பெருமையும், புகழும் வாய்ந்த இப்பேரவையில், மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறையின் கொள்கை விளக்கக் குறிப்பையும், இதன் தொடர்ச்சியாக விவாதத்திற்குப் பதினாறையும் வழங்க வாய்ப்பளித்த மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் இதய தெய்வம் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களின் மலர்ப் பாதங்களை வணங்கி என் நன்றி மலர்களைக் காணிக்கையாக்குகிறேன் அம்மா. (மேலையைத் தட்டும் ஒலி)

அம்மா, நீங்கள் சுட்டுவிரல் காட்டியதால், என்னைத் தங்கள் விட்டுப் பிள்ளையாகக் கருதி, இரட்டை இலைச் சின்னத்தில் வாக்களித்து, சட்டமன்ற உறுப்பினராக வெற்றி பெறச் செய்த ஜோலார்பேட்டை சட்டமன்றத் தொகுதி மக்களுக்கு நன்றியை உரித்தாக்கி, மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறையின் மானியக் கோரிக்கை மீதான விவாதத்திற்கு, மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களின் ஆசியோடும், அனுமதியோடும் எனது பதினாறையைத் தொடங்குகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, கடந்த மைனாரிட்டி திட்டம், ஆட்சியில் 2010-2011 நிதியாண்டில், மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறைக்கு 2,332.40 கோடி ரூபாய் மட்டுமே நிதி தந்து, மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறைக்கு எந்த முக்கியத்துவமும் வழங்கப்படவில்லை. ஆனால், மாண்புமிகு புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களின் பொற்கால ஆட்சியில், இன்று கனாதாரத் துறைக்கு 6,511.76 கோடி ரூபாய் வழங்கி, மேலையைத் தட்டும் ஒலி) கடந்த மைனாரிட்டி திட்டம், ஆட்சியின் 67.4 சதவீதம் அதிகரித்து, மக்களின் ஆரோக்கியத்தில் அக்கறைகொண்டு, (மேலையைத் தட்டும் ஒலி) மருத்துவத் துறையில் எத்தனை சமரசத்திற்கும் இடமில்லை, No Compromise என்ற அடிப்படையில் நல்வாழ்வுத் திட்டங்களைச் செயல்படுத்தும் மாண்புமிகு அம்மா அவர்களுக்கு மக்களின் நன்றியோடு என் நன்றியையும் சமர்ப்பிக்கிறேன் அம்மா.

2013 ஏப்ரல் 29] [திரு. கே.சி. வீரமணி]

மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் இதய தெய்வம் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள், தமிழகத்தை இத்தியாவிலேயே முதன்மை மாநிலமாக உருவாக்கிடவும், ஏனைய மாநிலங்களுக்கெல்லாம் ஓர் எடுத்துக்காட்டாய் முன்னெடுத்துச் செல்லவும், வகுத்துத் தந்துள்ள தொலைதொக்குத் திட்டம் 2023-ல், வளர்ந்த நாடுகளில் பின்பற்றப்படும் மனித மேம்பாடு மற்றும் சுசாதாரக் குறியீடுமூலம், 2022-க்குள் எட்டுவதற்கு இலக்கு நிர்ணயித்துள்ளார்கள்.

மாண்புமிகு அம்மா அவர்கள் தானுக்கு நான் மெருகெற்றி செயல்படுத்தும் புதுமைத் திட்டங்களால், ஆண்டுக்கு ஆண்டு அதிகப்படுத்தி அளவிடத் தரும் நிதி ஒதுக்கீட்டால், அதற்கு வெகு முன்னதாகவே அந்த இலக்கை எய்திடுவோம் என்பதை மிகப் பெருமைப்புடன் இம்மாமன்றத்திற்குத் தெரிவித்துக்கொள்ள விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு அம்மா அவர்களின் வழிகாட்டுதலோடு, மக்கள் தலையில் தடைபட்டிருந்த சேவைகளையும் மக்கள் நல்வாறவு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை, வளர்ந்த நாடுகளுக்கு இணையாக சிகரம் தொடும் வளர்ச்சியை அடைந்து வருகிறது. சுமார் ஒரு இலட்சம் பணிபாளர்களைக் கொண்ட மக்கள் நல்வாறவுத் துறை, 14 பிரிவுகளாகச் செயல்படுகிறது. இதில் 4 முக்கிய துறைகள் பெரும் பங்காற்றுகின்றன, மருத்துவக் கல்வித் துறை (DMR), மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பணிகள் துறை (DMR), பொதுச் சுசாதாரம் மற்றும் தோய்த் தடுப்பு மருத்துத் துறை (DPH), இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஒயிப்போதித் துறை (ISMI) ஆகியவை ஆகும்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

‘உறவை நீர்ப்பாசம் மருத்து உழைச்செய்வாள் என்று
அப்பால் நாற்கூற்றி மருத்து’

என்னும் வள்ளுவரின் வாய்மொழிக்கேற்ப, மக்களுக்கான மருத்துவச் சேவைகளை வழங்கும் பொறுப்பினருக்கும் மருத்துவர்கள், செவ்வியர்கள், மருத்துவம்சார் நிபுணர்கள், திறமையுடைய பணிபாளர்கள் அனைவரையும் உருவாக்கும் மாண்புமிகு அம்மா அவர்களது அரசின் மருத்துவக் கல்வித் துறை, இந்திய அளவில் மிகச் சிறந்து விளங்குகிறது.

[திரு. கே.சி. வீரமணி]

[2013 ஏப்ரல் 29]

பிற்பகல் 3-25

திருவள்ளூர்மலை மருத்துவக் கல்லூரி உட்பட 19 மருத்துவக் கல்லூரிகள், 1 பல் மருத்துவக் கல்லூரி, இரண்டு பி. பார்மசி கல்லூரிகள், இரண்டு பிசியோதெரபி கல்லூரிகள், 28 செவிலியர் பயிற்சிப் பள்ளிகள், நான்கு செவிலியர் கல்லூரிகள் என அரசின் மருத்துவக் கல்விப் பணிப்போடு, மருத்துவக் கல்லூரிகளைச் சார்ந்து, உயர் மருத்துவ சிவிக்சை வசதிப்போடு, 44 மருத்துவமனைகள், ஐந்து மருத்தகங்கள் ஆகியவை மக்கள் சேவைக்கென சிறப்பாகச் செயல்பட்டு வருகின்றன.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, கிராமப்புற ஒழிவெளியிழ மாணவர்கள், அதிக மதிப்பெண்கள் பெற்றாலும், எம்பிபிஎஸ். படிப்பதற்கு இடம் கிடைக்காமல் ஏக்கத்துடன் இருக்கின்றனர். இவர்களை இன்னலையும், ஏக்கத்தையும் போக்கும் வகையில், மாண்புமிகு முதலமைச்சர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள் பொறுப்பேற்றவுடன் மருத்துவ மாணவர்கள் சேர்க்கை இடங்களை அதிகரிப்பது தொடர்பாக ஆய்வு செய்து நடவடிக்கை எடுத்தார்கள்.

அதன்படி, கடந்த ஆண்டு 100 எம்பிபிஎஸ். மாணவர் சேர்க்கையுடன் ஒரு புதிய மருத்துவக் கல்லூரி தொடங்கப்பட்டது. மேலும், சிறப்பாகவும் அரசு மருத்துவக் கல்லூரியில் 100-லிருந்து 150 ஆகவும், பழமை வாய்ந்த செம்மல்பட்டு மருத்துவக் கல்லூரியில் 50-லிருந்து 100 ஆகவும் மாணவர்கள் சேர்க்கை உயர்த்தப்பட்டது.

மாண்புமிகு புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள் மேற்கொண்ட முயற்சியில் காரணமாக, 200 எம்பிபிஎஸ். மருத்துவ இடங்கள் அதிகரிக்கப்பட்டு, தகுதி வாய்ந்த 200 மாணவர்கள் இதனால் பயனடைந்துள்ளனர் என்பதை இம்மாமன்றத்திற்குப் பெருமதிழ்ச்சியுடன் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மேலும், மாண்புமிகு அம்மா அவர்களின் அதிகாரித் திறமையில் வருத்திற்கு ஒரு அரசு மருத்துவக் கல்லூரி என்ற கொள்கை முடிவாகியது. திருவள்ளூர்மலையில் மருத்துவக் கல்லூரி உருவாக்க கட்டட வசதிகளுக்கான நிதி ஒதுக்கீடு செய்து, தேவையான பணியிடங்களை உருவாக்கியும் ஆணையிட்டுள்ளார்கள். மருத்துவக் கல்லூரி செயல்படத் தேவையான அனைத்து நடவடிக்கைகளும் மாண்புமிகு

2013 ஏப்ரல் 29] [திரு. கே.சி. வீரமணி]

முதலமைச்சர் புரட்சித் தலைவர் அம்மா அவர்களின் வழிநாட்டுதலின்படி மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகின்றன. 'மேலும், மாணவர் சேர்க்கையை சென்னை மருத்துவக் கல்லூரியில் 155-லிருந்து 260 ஆகவும், வட்டான்லி மருத்துவக் கல்லூரியில், 150-லிருந்து 250 ஆகவும், சேலம் மோகன் சூமாராமல்கலை அரங்க மருத்துவக் கல்லூரியில் 75-லிருந்து 100 ஆகவும் உயர்த்த நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டு வருகிறது.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாவட்டம் மற்றும் வட்ட அளவில் மருத்துவச் சேவை வழங்கும் 'மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பணிகள் துறை' (DHS) சிறப்பாகத் தன் சேவையை நிறைவேற்றி வருகிறது. இத்துறையின் கீழ்ப்பாட்டில் 36 அரசு மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகள், 155 வட்ட மருத்துவமனைகள், 79 வட்டமல்லாத மருத்துவமனைகள், 7 பெண்கள் மற்றும் சூழ்நிலைக் கருத்துவமனைகள், 5 ஊர்தோய் மருத்துவமனைகள், 7 தொழுநோய் மருத்துவமனைகள் மற்றும் 20 மருத்தகங்கள் மக்கள் சேவையில் இரவும் பகலும் மருத்துவச் சேவையை நிறைவேற்றி வருகின்றன. இத்துடன் மக்களோடு இணைத்து, கிராமப்பகுதிகளிலும் கனாதாரச் சேவையை வழங்கும் துறைபாக 'பொதுச் சுகாதாரம் மற்றும் நோய்த் தடுப்பு மருத்துவ துறை' (DHS) செயல்படுவது நல்ல மருத்துவ சேவை, கிராமங்களின் மூலம் முடுக்குகள் வரை எட்டப்படுகின்றனது என்பதற்கு மற்றும் ஒரு சான்று. இத்துறையின் 1614 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், 8,706 துறை சுகாதார நிலையங்கள், 416 நடமாடும் மருத்துவமனைகள், 125 நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் வாயிலாக தமிழக மக்கள் அனைவருக்கும் தரமான மருத்துவச் சேவையை வழங்கும் எங்கள் அன்னைபே! உங்களை நாடே வணங்குகிறது அம்மா! (மேலையைத் தட்டும் ஒலி)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, 'பல் போளாகல் சொல் போகும்' என்பது பண்பட்ட மொழியாகும். 'பல் ஆரோக்கியத்தைக் காத்துப் பள்ளிச் சிறார் நலவாழ்வுத் திட்டத்தில் சிறப்புப் பல் சிவச்சை முகாம்களை மரணபுமிகு அம்மா அவர்கள் அரசு நடத்தி வருகிறது.

நல்ல மாதிலத்தில், கிராமப்புற ஏழையெளிய மக்கள் பல் மருத்துவ வசதிகளை அவர்கள் வசிக்கும் இடங்களுக்கு அருகிலேயே பெற்றுப் பயன்படும் வகையில், மாண்புமிகு அம்மா அவர்கள் 2003 ஆம் ஆண்டிலேயே 16 ஆரம்ப சுகாதார

[திரு. கே.சி. வீரமணி]

[2013 ஏப்ரல் 29]

நிலையங்களில் பல் மருத்துவப் பிரிவுகளைத் தொடங்க ஆணை பிறப்பித்தார்கள். இத்திட்டம் படிப்படியாக விரிவுபடுத்தப்பட்டு தற்போது, 266 வட்டாரங்களில் பல் மருத்துவ சிகிச்சை வசதிகளுடன் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் செயல்பட்டு வருகின்றன. எஞ்சியுள்ள வட்டாரங்களிலும் பல் மருத்துவப் பிரிவுகள் மாண்புமிகு அம்மா அவர்களின் ஆலோசனைப்படி உருவாக்கப்படும்.

பல் சம்பந்தமான நோய்களுக்குத் தேவைப்படும் உயர் சிகிச்சை வசதிகளை வழங்கும் நோக்கில், கடந்த ஆண்டில் சென்னை அரசு பல் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையை 10.66 கோடி ரூபாய் செலவில் நவீன வசதிகளுடன் தரம் உயர்த்தி, ஒரு தலைசாலை மையமாக-Centre of Excellence-ஆக மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்கள் திறந்து வைத்தார்கள். பல் சம்பந்தமான எல்லா பிரச்சினைகளுக்கும், அரசு மருத்துவமனைகளிலேயே அனைத்து சிகிச்சை வசதிகளும் கிடைக்கச் செய்வதில் மாண்புமிகு அம்மா அவர்களின் அரசு சாதனை படைத்து வருகிறது என்பதை இம்மாமன்றத்திற்குப் பெருமகிழ்ச்சியுடன் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, பதினெட்டு சித்தர்களின் உழைப்பில் விளைந்த சித்த மருத்துவம், தன்வந்திரியால் உருவாக்கப்பட்டு கல்லுதாவால் வளர்க்கப்பட்ட ஆயுர்வேத மருத்துவம், அரபு நாட்டு வல்லுநர்களால் உருவாக்கப்பட்ட யுனானி மருத்துவம், ஒளிப்போதி மருத்துவம், ஆனியான் அவர்களால் உருவாக்கப்பட்ட ஒயிப்போதி மருத்துவம், நம் நாட்டு யோகிகளால் படைக்கப்பட்ட யோனா மந்திரம் இவற்றை மருத்துவம் ஆகிய ஐந்து மருத்துவ முறைகளைச் செயல்படுத்தும் துறையாக தமது இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஒயிப்போதி மருத்துவத் துறை, இரண்டு சித்த மருத்துவக் கல்லூரிகளையும், ஒரு ஆயுர்வேத மருத்துவக் கல்லூரியையும், ஒரு யுனானி மருத்துவக் கல்லூரியையும், ஒரு ஒயிப்போதி மருத்துவக் கல்லூரியையும் ஒரு யோனா மந்திரம் இவற்றை மருத்துவக் கல்லூரியையும் உள்ளடக்கிச் செயல்பட்டு வருகிறது.

பிற்பகல் 3-40

மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களின் அறிவார்த்த ஆலோசனைப்படி, பெய்கு காய்ச்சல்

2013 ஏப்ரல் 29] [திரு. கே.சி. வீரமணி]

வராமல் தடுப்பதற்கு மார்ச் 2013 வரை 79,504 நபர்களுக்கு பட்டாளி இலைச் சான்று, 59,933 நபர்களுக்கு மலையேம்பு இலைச் சான்று மற்றும் 35 இலட்சத்து 12 ஆகிரத்து 741 நபர்களுக்கு, நிலவேம்புக் குடிதீரும் வழங்கப்பட்டு, டெங்கு நோய் கட்டுப்படுத்தப்பட்டுள்ளது.

நாம் அவ்வாடம் உபயோகப்படுத்தும் கறிவேப்பிலையில் மருத்துவப் பயண நாம் உணராமலேயே இருந்துவிட்டோம். இதன் மருத்துவப் பயணத்தைக் கருதி, மாண்புமிகு அம்மா அவர்கள், கறிவேப்பிலைப் பொதுசபை அனைவரும் உணவில் சேர்த்துக்கொள்ள வேண்டும் என்று அறிவுரை வழங்கியுள்ளார்கள். இதனால், இரத்த சோகை குணமடையும், கண் பார்வை தெளிவடையும், தலை முடி உதிர்வு குறையும் என்ற மாண்புமிகு அம்மா அவர்களின் அரிய ஆலோசனையை ஏற்று பயன் பெறுமாறு இம்மாமன்ற ஆரப்பினர்களைக் கேட்டுக்கொள்கிறேன். (மேகையைத் தட்டும் ஒலி)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, ஒரு நாளைக்கு தமிழகத்தில் உள்ள நல்ல அரசு மருத்துவமனைகளில், 6 இலட்சம் பூர்வோயாளிகளுக்கும், 46 ஆகிரம் உள்நோயாளிகளுக்கும் சிகிச்சை அளித்தும், 2,000 பிரசவங்கள் மற்றும் 800 குழம்பு நல அறுவை சிகிச்சைகள் மேற்கொண்டும் நாள்தோறும் நடைபெறும் மக்கள் நலவாழ்வுச் சேவையை, தாய்க்ளன் சேவை என்று நாமே போற்றுகிறது அம்மா.

மாண்புமிகு முதலமைச்சர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களின் பொதுசபை ஆட்சியில், 70 சதவீத மக்கள், அரசு மருத்துவமனைகளின் நாடி, சிறப்பான சிகிச்சையை விருவாகப் பெற்று, நலமுடன் வீடு திரும்பும் நிலையை மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்கள் உருவாக்கி உள்ளார்கள் (மேகையைத் தட்டும் ஒலி) என்பதை இம்மாமன்றத்திற்கு மகிழ்ச்சியுடன் தெரிவித்து, பெருமைப்படுகின்றேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, தன்னம்பிக்கையுள்ள அம்மாவின் சொல் வேதங்கள், தமிழர்களின் வாழ்விற்குச் செல்வம்வளாய் நிற்கின்றன. மருத்துவக் கல்விகளை ஹைஸ்கூல் தேர்வை நீக்கி, கிராமத்துப் பிள்ளைகளும் மருத்துவப் பரீட்சை வழங்குகளை ஏற்படுத்திய நாயே! மகப்பேறுக்கே பெண் என்ற நிலையை மாற்றி, பெண்கள் கல்வி பெற வேண்டும் என்ற

[திரு. கே.சி. வீரமணி]

[2013 ஏப்ரல் 29]

சித்தலையை ஏற்படுத்தி, பெருமை கொள்ளப் பெரிவாரே, எங்கள் மாண்புமிகு அம்மா. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, நாம் வாரும் அவசர உலகத்தில், ஆபத்தான தருணங்களில், உடனடியாக உட்பட்ட குரலுக்கு உதவியாக வருவது நமது தமிழக அரசின் "108 ஆம்புலன்ஸ் சேவை". இதில், அம்மத்து உயிர் காக்கும் கருவியாகும், மருத்துவமனையும், உயிர் காக்கும் அவசர சிகிச்சைப் பயிற்சி பெற்ற மருத்துவப் பணியாளர்களும் உடன் உள்ளனர்.

விபத்தில் காயமுற்றோரையும் உயிருக்குப் போராளும் நோயாளிகளையும், உடனடியாக அரசு மருத்துவமனைகளோ அல்லது அவர்கள் வீரம்பும் மருத்துவமனைகளோ விரைந்து அழைத்துச் செல்வதற்கு 108 ஆம்புலன்ஸ் வாகனங்கள் பயன்படுகின்றன.

மாண்புமிகு புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள், இத்திட்டத்தை விரிவாக ஆய்வு செய்து, அதன் தேவைகளைக் கண்டறிந்து, 414 ஆக இருந்த ஆம்புலன்ஸ் வாகனங்களின் எண்ணிக்கையை, 629 ஆக உயர்த்தி, இத்திட்டத்தினை விரிவுபடுத்தியுள்ளார்கள். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) மேலும், தேவையின் அடிப்படையில், வாகனங்களின் எண்ணிக்கை 710 ஆக உயர்த்தப்படும்.

பச்சிளஞ்ஞழந்தைகளின் உயிர் காக்க, 7 சிறப்பு அவசர ஊர்திகள் வழங்கப்பட்டுள்ளன. மேலும், இத்தகைய வாகனங்களின் எண்ணிக்கையை 61 ஆக உயர்த்த மாண்புமிகு அம்மா அவர்கள் அறிவுரை வழங்கியுள்ளார்கள் என்பதை இம்மாமன்றத்திற்குப் பெருமகிழ்ச்சியுடன் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

தமிழக அரசின் 108 ஆம்புலன்ஸ் திட்டத்திற்கு 80 வீழுக்காடு நிதி மாநில அரசின் நிதியிலிருந்தே செலவிடப்படுகிறது. ஆண்டொன்றிற்கு ஒரு வாகனத்தை இயக்குவதற்கு சுமார் 10 இலட்சம் ரூபாய் வரை அரசால் செலவிடப்படுகிறது. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) கடந்த ஆண்டு மட்டும், 70 இலட்சத்து 30 ஆயிரத்து 579 அவசர அழைப்புடன் படுவானினை. 84 ஆயிரத்து 843 நபர்களின் விலைமதிப்பற்ற உயிர்கள் காப்பாற்றப்பட்டுள்ளன.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, ஒவ்வொரு மனிதனுக்கும் இறுதி யாத்திரை என்பது வாழ்வின் தவிர்க்க

2013 ஏப்ரல் 29] [திரு. கே.சி. வீரமணி]

முடிவாக நிஷ்ப்பாகும். ஆனால், பொருளாதார ஏற்றத்தாழ்வுகளால், ஒரு மனிதனின் இறுதிச் செய்கு தடைபடக்கூடாது என்ற உயரிய நோக்கத்தில் உருவாக்கப்பட்டதுதான் அரசின் எட்டளையில்லா அமரர் ஊர் நிர்வாகமாகும்.

மருத்துவமனைகளில் சிகிச்சை பெற்று நோயாளிகள் சிகிச்சை பயனிலிந்தி இறக்க நேரிட்டால், அவர்களுக்கு உடலை சொந்த ஊருக்கு எடுத்துச் செல்லும்போது, என்னவற்ற சிரமங்களை எதிர் கொள்ள வேண்டியுள்ளது.

இதனை ஆய்வு செய்த மாண்புமிகு முதலமைச்சர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள், அரசு மருத்துவமனை மற்றும் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில், மரணமடைகின்ற நோயாளிகளை மருத்துவமனையிலிருந்து, அவர்களின் வீடு வரை அமரர் ஊர் நிர்வாகமாக கொண்டு செல்வதற்கு வழிவகைகளைச் செய்ததுடன், இப்பணிக்காக 16 வாகனங்கள் மட்டுமே பயன்படுத்தப்பட்டு வந்த நிலையை மாற்றி, மேலும் 120 வாகனங்களை இந்நிபட்டத்திற்கு வழக்கி ஆணையிட்டுள்ளார்கள். (மேலையைத் தட்டும் ஒலி)

உருவகத்தில் தொடக்கி கல்லறை வரை மாண்புமிகு புரட்சித் தலைவி அம்மாவின் தம்மாட்சியில் மாணுட சேவை தடையின்றி தொடர்கிறது என்பதில் இது ஒரு கமல் கல்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு அம்மா அவர்கள் முதன்முதலாக ஆட்சிப் பொறுப்பேற்ற காலத்தில், 1994 ஆம் ஆண்டில், சாமானியனுக்கும் தரமான மருத்துவ கிடைக்க வேண்டும் என்ற உயரிய நோக்கத்தில் மாண்புமிகு அம்மா அவர்களின் சீரிய சிந்தனையில் உதித்ததுதான், இந்தியாவிலேயே முதன்முதலாகத் தொடங்கப்பட்ட TNMSSC எனும் தமிழ்நாடு மருத்துவப் பணிகள் கழகம். இன்று ஆல்போல் தகைத்து, இந்தியாவிற்கே வழிகாட்டியாகச் செயல்பட்டுக் கொண்டிருக்கும் இந்நிறுவனத்தை உருவாக்கிய முதலமைச்சர்களுக்கெல்லாம் முதலமைப்பான முதலமைச்சர் மாண்புமிகு அம்மா அவர்களே, தங்கள் மலர்ப் பாதங்களிலே என் தனி மலர்கள். (மேலையைத் தட்டும் ஒலி)

பிழைகள் 3-45

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு அம்மா அவர்களின் முதலமை ஆட்சி காலத்தில், அதாவது

[திரு. கே.சி. வீரமணி] [2013 ஏப்ரல் 29]

2001 ஆம் ஆண்டில், தனிப்பயனர்களில் மட்டுமே கிடைத்து வந்த தனியை மருத்துவ வசதிகள் கிராமப்புற மக்களுக்கும் கிடைத்திடவேண்டும் என்ற உயர்ந்த எண்ணத்தோடு 30 படுக்கைகளுடன் அறுவை சிகிச்சை அறகம், ஸ்ரீரெண்டி முதலான தனியை வசதிகளுடன் கூட்டாரத்திற்கு ஒரு ஆரம்ப கனாதார நிலையத்தை மேம்படுத்தும் திட்டத்தினை மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்கள் செயல்படுத்தினார்கள்.

மாண்புமிகு அம்மா அவர்கள் தொடங்கிய அத்திட்டம் தற்போது, 341 கூட்டாரங்களில் சிறப்பாகச் செயல்பட்டு வருகிறது. மீதமுள்ள அனைத்து கூட்டாரங்களிலும், மாண்புமிகு அம்மாவின் மேலான ஒப்புதலோடு செயல்படுத்தப்படும் என்பதை இம்மாமன்றத்தில் மகிழ்ச்சியுடன் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மேலும், 2004 ஆம் ஆண்டில் மாண்புமிகு அம்மா அவர்களால் தொடங்கப்பட்ட இந்தியாவின் முன்னோடித் திட்டமான 34 மணி நேரமும் செயல்படும் மகப்பெறு அறுவைச் சிகிச்சை மற்றும் இரத்தம் செலுத்தும் வசதி கொண்ட CEMONC என்னும் சிறப்பு மையங்கள் வளர்ந்த நாடுகளில் மட்டுமே செயல்படுத்தப்பட்ட பூதுமை முயற்சியான பிரைவட் காலத்தில் தாய்க்குத் துணையாகப் பென் உறவினர் ஒருவர் உடனிருக்க அனுமதிக்கப்படும் Birth Companion திட்டம் என மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்களால் தொடர்ந்து செயல்படுத்தப்பட்டு வரும் பூதுமைத் திட்டங்களால், தாய்சேய் நலத்தில் இத்தியத் துணைக் கண்டத்திலேயே முதல் மாநிலம் Number One State என்ற பெருமையை தமிழ்நாடு பெற்றுள்ளது என்பதை இம்மாமன்றத்தில் பதிவு செய்ய விரும்புகிறேன். (மேலையைத் தட்டும் ஒலி)

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைவர் அவர்களே, தடைகளைத் தனித்து, சதினை முறியடித்து, மக்கள் நலன் மட்டுமே தாயின் பணியென நல்வாழ்வுத் துறையில் மற்றுமொரு மனிமொடாய் இத்தியாவின் தலைசிறந்த ALLMS மருத்துவமனைக்கு இணையாக ஒமத்தாரார் அரசினர் தோட்டத்திலே பஸ்தோக்கு உயர் சிகிச்சை மருத்துவமனை Multi Speciality Hospital அமைக்க ஆணையிட்டு, ஏழையும் இலவசமாய் உயர் சிகிச்சை பெற்று நலமும், வளமும் பெற வழிவகைகளைக் கண்டிருக்கும் எருணையின் எருஜலமான மாண்புமிகு, அம்மா அவர்களை தமிழக மக்கள் நன்றி கூறிப் பாராட்டுகின்றார்கள்.

2013 ஏப்ரல் 29] [திரு. கே.சி. வீரமணி]

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, முத்தித் தலம் கிடந்து, முத்தியுறு நான் சமத்து பெற்று, கண்ணை விளக்காக்கி, கையைத் தொட்டலாக்கி, குழந்தை உறங்கும்பொழுதும் விழித்திருந்து, கருத்துடன் வளர்த்து, பாதுகாட்டி, தாலாட்டி, பாராட்டி, சீராட்டி, வளர்க்கும் தாய்மையே தலைசிறந்தது என்பதை உலகுக்கு உணர்த்த இத்தியாவிலேயே தமிழகத்தில்தான் மகப்பேறு நிதி உதவியாக 12,000 ரூபாய் டாக்டர் முத்துசாமி ரெட்டி மகப்பேறு நிதி உதவித் திட்டத்திலே வழங்கப்படுகிறது. மைசைவைத் தட்டும் ஒலி)

இத்தியத் திருநாட்டிலே முன்மாதிரியாக இந்த நிதியுதவியைப் பயனாளிகளின் வாங்கிக் கணக்கில் செலுத்தும் வகையில் இத்திட்டத்தை நிறைவேற்றிய பெருமை மாண்புமிகு புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களையே எனும் என்பதை இம்மாமன்றத்தில் பதிவு செய்யக் கூலையாட்டுகிறேன். இத்திட்டத்தின்மீது கடந்த ஆண்டில் மட்டும் 6 இலட்சத்து 60 ஆயிரத்து 450 தாய்மார்களுக்கு 62.51 கோடி ரூபாய் உதவித் தொகையாக வழங்கப்பட்டுள்ளது என்பதை மகிழ்ச்சியுடன் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

சிராமப்புற வளரினம் பெண்கள் மற்றும் அரசு மருத்துவமனைகளில் பிரசவிக்வும் தாய்மார்கள் பயன்பெறும் விதத்தில் மாண்புமிகு அம்மா அவர்களால் தொடங்கப்பட்ட விவையில்லா சாலிட்டரி நாய்கின் வழங்கும் திட்டம் இத்தியாவிற்கே வழங்கப்படும் முன்மொழித் திட்டம் ஆகும்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, கடந்த மைனாரிட்டி தி.முக. ஆட்சியில் காப்பிட்டுத் திட்டத்தில் ஒரு தனிவார நிதியுதவியில் காப்பிடு செய்வதில், காப்பிட்டுத் தொகை ரூபாய் 87.55 கோடி ஆனால், அரசு மருத்துவமனைகளுக்கு வருவாய் ரூபாய் 12.05 கோடி மட்டுமே வழங்கப் பித்தத வருத்தத்தொடு இம்மாமன்றத்திலே தெரிவித்துக்கொள்கின்றேன்.

கடந்த மைனாரிட்டி தி.முக. ஆட்சியில் நடத்தப்பட்ட காப்பிட்டுத் திட்டத்தில் ஒரு குடும்பத்திற்கு நான்கு ஆண்டுகளுக்கு ஒரு இலட்சம் ரூபாய் மட்டுமே வழங்கப்பட்டது. 443 வகையான சிசுக்களுக்கு மட்டுமே காப்பிடு வழங்கப்பட்டது. பரிசோதனை மற்றும் தொடர் கவனிப்பு வசதிகள் இத்திட்டத்தில் இடையாது. காப்பிட்டு மருத்துவமனைகள் மருத்துவ முகாம்களைக் கண்டிய்ப்பாக நடத்த வேண்டும் என்ற நிபந்தனைகள் எதுவும் விதிக்கப்படவில்லை. அரசு மருத்துவமனைகள் தனிவார

[திரு. கே.சி. வீரமணி] [2013 ஏப்ரல் 29]

மருத்துவமனைகளுடன் பொட்டியமிட்டு வருவாய் ஈட்ட முடியாத அளவிற்கு தலைவயிற்ற கட்டுப்பாடுகள் விதிக்கப்பட்டன.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, தனியார் மருத்துவமனைகள் மட்டுமே இலாபம் அடைதல் வகையில் இருந்த கார்ப்பிட்டுத் திட்டத்தை ஆய்வு செய்து, சிரமமற்று, நான்காண்டுகளுக்கு ஒரு குடும்பத்திற்கு ஒரு இலட்சம் ரூபாய் என்று இருந்ததை, ஒரு ஆண்டிற்கு ஒரு குடும்பத்திற்கு ரூபாய் ஒரு இலட்சம் என ரூபாய் நான்கு இலட்சமாக உயர்த்தி ஏழையெளிய மக்கள் முழுவுயரமான பயன் அடைய வேண்டும் என்ற உயர்ந்த நோக்குடன் 750 கோடி ரூபாய் நிதி ஒதுக்கீடு செய்து, (பிமசையைத் தட்டும் ஒலி) உத்த ஆணை மாண்புமிகு அம்மா அவர்களால் தொடங்கப்பட்ட முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவக் கார்ப்பிட்டுத் திட்டத்தில் 801 மருத்துவமனைகள் அரசால் அங்கீகரிக்கப்பட்டுள்ளன.

மாண்புமிகு அம்மா அவர்களுடைய அரசால், முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவக் கார்ப்பிட்டுத் திட்டத்தின் கீழ் 23-4-2013 வரை, அந்தக் கொள்கை வினக்கக் குறிப்புப் புத்தகத்திலே குறிப்பிட்டிருப்பது ஒரு மாதத்திற்கு முன்பு கொடுக்கப்பட்டிருக்கிற கணக்கு. ஆகவே, இப்போது கொடுக்கப்பட்டிருப்பது, 23-4-2013 வரை 694.10 கோடி ரூபாய் கார்ப்பிட்டில் தனியார் மத்தியம் அரசு மருத்துவமனைகளில் 3,17,573 நபர்களுக்கு சிகிச்சை அளிக்கப்பட்டுள்ளது. இதில் அரசு சார்ந்த வார்டு எண் 500 வாயிலாக 130 அரசு மருத்துவமனைகளில் 1,05,396 நபர்களுக்கு சிகிச்சை வழங்கப்பட்டு, (பிமசையைத் தட்டும் ஒலி) இதன்மூலம் 234.48 கோடி ரூபாய் வசூலானதாகக் கிடைத்துள்ளது. இத்தொகையை அந்தந்த அரசு மருத்துவமனைகளின் வளர்ச்சிக்கானவே பயன்படுத்திக்கொள்ள மாண்புமிகு புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள் உத்தரவிட்டுள்ளார்கள் என்பதை இம்மாமன்றத்தில் பெருமகிழ்ச்சியுடன் நெரிவித்துக்கொள்கிறேன். (பிமசையைத் தட்டும் ஒலி)

பிற்பகல் 3-30

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, அதிகாரிகளே, அதிகாரிகளும் வகையில், அம்மாவின் கார்ப்பிட்டுத் திட்டத்தில், 1,115 வகையான சிகிச்சைகள், 23 முக்கிய பரிசோதனைகள், 113 தொடர் சிகிச்சைகள் பெற வழிவகைகள் செய்யப்பட்டுள்ளன.

2013 ஏப்ரல் 29] [திரு. கே.சி. வீரமணி]

939 வகையான சிசிச்சைகளுக்கு 1 இலட்சம் ரூபாய் வரைவிலும், 77 வகை சிறப்பு சிசிச்சைகளுக்கு ஒன்றரை இலட்சம் ரூபாய் வரைவிலும் வழங்கப்படுகிறது. மேலும், ஏழை எளிய மக்களுக்கும் சிறப்பு சிசிச்சைகள் கிடைத்திடும் வகையில், சிறுநீரக மாற்று அறுவை சிகிச்சைக்கு 4 இலட்சம் ரூபாய் வரைவிலும், காதில் துண் கருவி பொருத்தும் சிசிச்சைக்கு 3 இலட்சம் ரூபாய் வரைவிலும், எலும்பு மந்தை (Bone marrow) என்று சொல்லப்படும் மாற்று அறுவை சிகிச்சை மற்றும் ஸ்டெம் செல் சிசிச்சைக்கு 9 இலட்சத்து 46 ஆயிரம் ரூபாய் வரைவிலும், கல்லீரல் மாற்று அறுவை சிகிச்சைக்கு, 22 இலட்சம் ரூபாய் வரைவிலும் வழங்கி, முதலமைச்சரின் வரிவாசை மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டத்தில் மாண்புமிகு புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள் புதிய வழிவகைகளைச் செயலாக்கார்கள். நிமனைபத் தட்டும் ஒளி)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் பெருமக்கள் இப்படி சிறுநீரக மாற்று அறுவை சிகிச்சை, எலும்பு மந்தை மாற்று அறுவை சிகிச்சை, கல்லீரல் மாற்று அறுவை சிகிச்சை சம்பந்தமான அம்மா அவர்களுடைய திட்டத்திலே 22 இலட்சம் ரூபாய் வரை பயன்பெறக்கூடிய நல்ல அந்தத் திட்டங்கள் எல்லாம் இருக்கின்றன. ஆகவே மாண்புமிகு உறுப்பினர்கள் இதனைப் பயன்படுத்திக்கொள்ள வேண்டும். இந்தத் துறையினுடைய, இந்தத் துறையைச் சார்ந்தவர்களை அணுகி இந்தத் திட்டத்தினுடைய வினக்கற்றினை மாண்புமிகு உறுப்பினர்கள் பெற்றுக்கொள்ள வேண்டும், பயன்பெற வேண்டுமென்று அப்போடு கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, கடந்த மைனாரிட்டி திராவிட முன்னேற்றக் கழக ஆட்சியின்போது, இலங்கையிலே, சிங்கள இராணுவத்தால் மனித குலமே பதறுகின்ற அளவிற்கு, தமிழினப் படுகொலைகள் திட்டமிட்டு தீவிரப்படுத்தப்பட்டன. ஏறக்குறைய ஒன்றரை இலட்சம் தமிழ் மக்கள் கொத்துக் கொத்தாகக் கொல்லப்பட்டனர். தாளுக்கு இலட்சம் தமிழர்கள் முகவெலியில் அடைக்கப்பட்டு, சொத்த மண்ணிலேயே அடக்கிவைக்கப்பட்டனர். அப்போது, கடந்த மைனாரிட்டி திராவிட முன்னேற்றக் கழக ஆட்சியாளர்கள், கண்ணிருத்தும் குருடர்களாய், காதிருத்தும் செவிடர்களாய், வாயிருத்தும் ஊமைகளாய் தமிழினம் அழிவதை வேடிக்கைப் பார்த்துக் கொண்டிருந்தார்கள். (நிமனைபத் தட்டும் ஒளி)

[திரு. கே.சி. வீரமணி]

[2013 ஏப்ரல் 29]

ஆட்சிக் கட்டிலைத் துறக்கவும், பதவி சுதந்திரக் கைவிட்டவும் மனமில்லாமல், இனத்தின் பேரழிவிற்கே காரணமாக இருந்தவர்களை, இன்று மாணவச் சமுதாயம், இளைஞர் பட்டாளம், வெகுண்டெழுந்த காரணத்தினால் இனி அரசியல் செய்வதற்கே வாய்ப்பில்லை என்ற நிலை வந்த பின்பே மத்திய அரசிலிருந்து விலகிக்கொள்ளும் கபட நாடகத்தைக் கூச்சமின்றி அரங்கேற்றியிருக்கிறார்கள். ஆனால் இவர்களை எதிர்பாரும் மனங்களில் இளைப்பை சமுதாயம் ஒருபோதும் மன்னிக்காது.

சிங்களப் பேரினவாத வள்கொடுப்புகளால் இலங்கையில் தமிழ் இன மக்களை வேரோடு அழிக்கத் துணிந்த இலங்கை அரசைக் கண்டித்து, உலகத் தமிழர்களுக்கெல்லாம் தாயாக, தலைவியாக, பாதுகாவலராக நான் இருக்கின்றேன் என்று மாண்புமிகு புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள், தனி சுயம் ஒன்றே தமிழர்களுக்கு விடிவெள்ளி என்ற வரலாற்றுச் சிறப்புமிக்க நீர்மானத்தை, தமிழகச் சட்டமன்றத்தில் நிறைவேற்றி இன்று உலகத் தமிழர்களுக்கெல்லாம் போற்றிப் பாராட்டும் ஒப்பற்ற தலைவியாக விளங்குகிறார்கள். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

தாய் பழவை தன் குழங்களை அறையணத்துக் காப்பாற்றினால், தமிழினத்தைக் காக்கின்ற மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்கள், உலகத் தமிழர்களின் நெஞ்சங்கள் நெகிழ்ந்திடும் வகையில் புலம்பெயர்ந்து தமிழகத்தில் வாழும் இலங்கைத் தமிழர்கள் அனைவரும் முதலமைச்சரின் வீரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டத்தின்கீழ் பயனடைந்திட ஆணையிட்டுள்ளார்கள்.

அதுமட்டுமல்ல, அகதிகளாய், ஆதரவற்ற தமிழகத்தில் வாழ்ந்து வரும் சுழற் தமிழ்த் தாய்மார்கள் தங்கள் குழந்தைகளை நலமுடன் சான்றெடுக்க டாக்டர் முத்துலட்சுமி ரெட்டி மனப்பேறு நிதி உதவிக் திட்டத்தின்கீழ் 12,000 ரூபாய் வழங்கவும் மற்றும் அகதிகள் முகாம்களில் சிறப்பு மருத்துவ முகாம்கள் நடத்திடவும், ஆணை பிறப்பித்த மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களை தமிழகமும் நல்லுலகம் போற்றிப் பாராட்டுகின்றது. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இந்த ஆண்டு உலக சனாதார நாளின் முக்கிய கருப்பொருளாக இரத்த அழுத்த நோயை உலக சனாதார நிறுவனம் முன்னிறுத்தி உள்ளது. இரத்த அழுத்த நோய்க்கு அடிப்படைக் காரணமாக அமைவது

2013 ஏப்ரல் 29] [திரு. கே.சி. வீரமணி]

கொழுப்புச் சத்து மற்றும் உப்பு மிகுந்த உணவுகளை உண்ணாதுவிடே ஆகும். மாண்புமிகு உறுப்பினர் டாக்டர் க. கிருஷ்ணசாமி அவர்கள் குறிப்பிட்டதைப்போல, இரத்த அழுத்த நோய், உப்பு, கொழுப்புச் சத்து நோய் இவைபெல்லாம் உண்டாவதற்கு உடலில் உள்ள ஒரு உறுப்பின் விருப்பத்திற்காக, நான்கு கைவக்களாக மட்டுமே மற்ற எல்லா உறுப்புகளையும் நாம் பாழ்படுத்திக்கொள்கின்றோம். நான்கு கட்டுப்படுத்தாத வாரணத்தால் பல்வேறு நோய்கள் நம் உடலில் குடிபெற நாமே வரவேற்று, வழிவகைத்துக் கொடுக்கின்ற சூழ்நிலை ஏற்படுகிறது.

"யானை ராபிளும் தானாக்க யானாக்கால்
சோகாப்பன் சொல்லிழுக்குப் பட்டு."

என்றார் வங்குலாப் பெருந்தகை. இக்குறள், சொல்லுபிற சொல்லைக் கட்டுப்படுத்த மட்டுமல்ல, கைவக்கின்ற உணவையும் கட்டுப்படுத்த வேண்டும் என்பதற்காகவே வங்குலார் சொன்னதாகக் கருதுகிறேன். நான்கு கட்டுப்படுத்த முடியாமல் உண்ணக்கூடாத உணவுகளைபெல்லாம் உண்ணுவதால் உடல் முழுவதும் பாதிப்பு அடைபடுகிறது. தலை கருவாவதோ என்பதை நாம் உணர வேண்டும். உப்பு, கொழுப்பு, சர்க்கரை அதிகம் திணைத்த துரித உணவு, Fast food, Junk food போன்ற உணவுப் பொருட்களைச் சாப்பிடுவதைத் தவிர்த்த வேண்டும்.

பிற்பகல் 3-55

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, சர்க்கரை நோய், உயர் இரத்த அழுத்தம், புற்றுநோய் போன்ற நோய்களைக் கட்டுப்படுத்த பல மாநிலங்கள் தினதிவரும் நேரத்தில், உலகத்திலேயே மிகப் பெரிய திட்டமாக மாண்புமிகு அம்மா அவர்களின் தலைநாட்டிலே தமிழகத்தில் 30 வயதுக்கு மேற்பட்ட அனைவருக்கும் எவ்வித கட்டணமும் இன்றி மருத்துவப் பரிசோதனை செய்ய மெசைவைத் தட்டும் ஒலி மாண்புமிகு அம்மாவின் அரசு ஆணைகட்டுள்ளது.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாநிலமும் எற்றுச்சூழல், புலகாணைப் பழக்கம் மற்றும் வாழ்க்கை முறை மாற்றங்களால் புற்றுநோயின் தாக்கம் அதிகரித்து வருகிறது. இதனைத் தொலைநோக்குச் சித்தனையுடன் மாண்புமிகு முதலமைச்சர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள் சுரீர்த் ஆய்வு செய்து, புற்றுநோய் வராமல் தடுத்திடவும், புற்றுநோய்களை ஆரம்ப

[திரு. கே.சி. வீரமணி] [2013 ஏப்ரல் 29]
நிலையிலேயே கண்டுபிடித்திடவும், புற்றுநோயால் பாதிக்கப்பட்டவர்களுக்கு உலகத் தரம் வாய்ந்த சிகிச்சை அளிப்பதற்கும் பல்வேறு ஆணைகளை வழங்கியுள்ளார்கள்.

இதனடிப்படையில் காஞ்சிபுரம் மாவட்டம், காரப்பேட்டையில் செயல்படும் புற்றுநோய் மருத்துவமனைபோல் மதுரை மற்றும் கோவை அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் உயர் சிகிச்சை வசதிக்குட்பட்ட உட்குடி மண்டல புற்றுநோய் மையங்கள் அமைக்கப்பட்டு வருகின்றன. மாண்புமிகு புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களால் ஆணையிடப் பெறப்பட்ட அரசு இராயப்பேட்டை மருத்துவமனை புற்றுநோய்ப் பிரிவு தலைசாலை மையமாக மேம்படுத்தப்பட்டு, புற்றுநோயால் பாதிக்கப் பட்டவர்களுக்கு இம்மருத்துவமனை பெரும் பயனாக அமைந்துள்ளது என்பதை மகிழ்ச்சியுடன் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

இதுவன்றி, தமிழ் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் 30 கோடி ரூபாய் செலவில் மண்டல புற்றுநோய் சிகிச்சை மையங்கள் அமைக்க மாண்புமிகு அம்மா அவர்கள் ஆணையிட்டு, நிதிநிலை அறிக்கையில் அறிவிக்கப்பட்டுள்ளது. எவ்வளவையான புற்றுநோய் யார், யாருக்கு ஏற்படுகிறது, மாநிலத்தின் எந்தப் பகுதியில் ஏற்படுகிறது, பாதிக்கப்பட்டவர்களின் உடல்நிலை எவ்வாறு உள்ளது என்பன போன்ற பல்வேறு தகவல்களைத் திரட்டி, ஆய்வு செய்து, உரிய நடவடிக்கைகளை எடுத்திட இந்தியாவிலேயே மிகப் பெரிய புற்றுநோய் பதிவுக் கிட்டத்தை அடைவாது புற்றுநோய் மையத்துடன் அரசு இணைந்து செயல்படுத்திட மாண்புமிகு புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களால் ஆணையிடப்பட்டு, இந்தியப் செவ்வியை செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது என்பதை இம்மாமன்றத்திற்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

புற்றுநோய் என்பது ஒரு தொற்று நோய் அல்ல. புற்றுநோய் கண்டவர்கள், பரிவு காட்டப்பட வேண்டியவர்கள் என்று, புற்றுநோயாளிகளிடம் அன்பு காட்டி அவர்களைக் குணப்படுத்துவதையும், அவர்கள் நலம் பெறப் பாடுபடுவதையும் தன் வாழ்வின் குறிக்கோளாகக் கொண்டு வாழ்ந்து வரும் அடைவாறு புற்றுநோய் மருத்துவமனையின் இயக்குநர் டாக்டர் சந்திரா அவர்களுக்கு இவ்வாண்டின் ஓரவையார் விருது அளித்து, மாண்புமிகு முதலமைச்சர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள் கௌரவப்படுத்தியுள்ளார்கள் என்பதை இப்பேரவையில்

2013 ஏப்ரல் 29] [திரு. கே.சி. வீரமணி]

தெரிவிப்பதில் பெருமதிர்ச்சியடைகிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

தொண்டுகளத்துடன் சேவையை மட்டுமே இலக்காகக் கொண்டு மனித குலத்தின் நல்வாழ்வு ஒன்றே குறிக்கோளாகக் கொண்டு, சிறப்புடன் செயல்பட்டுவரும் அடைபாறு புற்றுநோய் மையத்தை தலைசாலை மையமாகத் தூம் உயர்த்தி நடவடிக்கை எடுத்துவரும் மானியமிரு புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களுக்கு நன்றி மலர்களைக் காணிக்கையாக்குகிறேன்.

மானியமிரு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மானியமிரு தமிழக முதலமைச்சர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களால் 1994 ஆம் ஆண்டு தமிழ்நாடு எய்ட்ஸ் தடுப்புச் சங்கம் இத்தியாவிலேயே முதன்முதலாகத் தொடங்கப்பட்டது. மற்ற மாநிலங்களெல்லாம் இதுகுறித்து விழிப்புணர்வு அடைபாற காலகட்டத்திலேயே தமிழகத்தில் தீவிர நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டதன் காரணமாக எச்.ஐ.வி. பரவாமல் பெருமளவில் கட்டுப்படுத்தப்பட்டுள்ளது.

மானியமிரு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மானியமிரு அம்மா அவர்களின் அரசு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறைக்கு முன்னெப்போதும் இல்லாத அளவில் தீவிர தீது. துறையை மேம்படுத்துகின்ற அபித நோத்தில் மானியமிரு அம்மா அவர்களின் எண்ணத்தையும், குறிக்கோளையும் நிறைவேற்றிடும் வகையில் மக்கள் நல்கள் பொதுப்புலனை உயர்த்து ஒத்துழைப்புத் தர வேண்டியது அவசியமானது உடனடியாகும்.

அரசு செயலுவரும் பணிகளோடு, பொதுமக்களின் அக்கறைபும், ஆர்வமும், ஈடுபாடும் எந்த அளவிற்கு இருக்கின்றனவோ அந்த அளவிற்குப் பணிகள் மேம்பாடடையும். மருத்துவமனைகளைத் தூய்மைப்பாக, துறு விட்டையோல் ஸ்தானத்தி லேண்டும் என்ற உணர்வை மக்கள் பெற்றிட வேண்டும் என்று இம்மாமன்றத்தின் வாயிலாகக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

மானியமிரு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, திட்டங்களுக்காக மக்கள் அல்ல, மக்களுக்காகவே திட்டங்கள் என்று புதுமைத் திட்டங்கள் பல திட்டி, ஸாரதத் தூயும், தமிழ்த் தூயும் ஸாங்குடன் சேர்த்து மிளிர்வதைப்போல் அளப்பரிய சாதனைகளால் மானியமிரு அம்மா அவர்கள் ஒளிவிடிக் கொண்டிருக்கின்றார்கள்.

[திரு. கே.சி. வீரமணி] [2013 ஏப்ரல் 29]

மாண்புமிகு புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களின் வழிகாட்டுதலின்படி மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை மேலும் பல சரித்திர சாதனைகள் புரிந்து, வளர்ந்த நாடுகளுக்கு இலையாக முன்செறி மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்களுக்குப் பெருமை சேர்க்கும் என்பதை இம்மாமன்றத்திற்குப் பணிவன்புடன் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, தொலைநோக்குத் திட்டம் 2023 இலக்கை நோக்கி, மாண்புமிகு அம்மா அவர்களின் நல்லரசு வல்லரசாக வெற்றி தடைபோடும் இவ்வேளையில், மாண்புமிகு அம்மா அவர்களின் மேலான ஆலோசனை மற்றும் வழிகாட்டுதலின் அடிப்படையில் அம்மா அவர்களின் ஆணைக்கிணங்க இவ்வாண்டில் அதிவிப்புலனை அறிவிக்கின்றேன்.

மேலும், மாணவர் சேர்க்கையை அதிகரிக்கும் நோக்கில் மருத்துவக் கல்லூரிகளின் கட்டடங்களை வசதிகளை மேம்படுத்துதல்

மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களின் ஆணைப்படி, மருத்துவ மாணவர்களின் சேர்க்கை எண்ணிக்கையை அதிகரிக்கும் நோக்கத்துடன் இந்திய மருத்துவக் கழகத்தின் விதிகளுக்கிதழ் தேவையான கட்டடங்களை மற்றும் இதர வசதிகளை ஏற்படுத்திட மருத்துவக் கல்லூரிகளுக்கு ரூ.50 கோடி நிதி ஒதுக்கப்படும். (மேலச்செலவுத் திட்டம் ஒலி)

2) அரசு மருத்துவமனைகளுக்குக் கூடுதல் கட்டடங்கள் கட்டுதல்

மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களின் ஆணைப்படி, மருத்துவம் மற்றும் உயரக நலப் பணிகள் இயக்ககத்தின்கீழ் 35 மாவட்டங்களிலுள்ள 50 அரசு மருத்துவமனைகளுக்கு ரூ.31.76 கோடி செலவில் கூடுதல் கட்டடங்கள் கட்டப்பட்டு, மருத்துவ வசதிகள் மேம்படுத்தப்படும். (மேலச்செலவுத் திட்டம் ஒலி)

பிற்பகல் 4-00

3) அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள் மற்றும் அரசு மருத்துவமனைகளுக்கு கூடுதல் உபகரணங்கள் வழங்குதல்

மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களின் ஆணைப்படி, அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள் மற்றும் அரசு மருத்துவமனைகளுக்கு ரூபாய் 30 கோடி செலவில் உயிர் காக்கும் உபகரணங்கள் வழங்கப்படும். (மேலச்செலவுத் திட்டம் ஒலி)

2013 ஏப்ரல் 29] [திரு. கே.சி. வீரபாணி]

4) மொல்கைமனைக் கட்டுப்படுத்துவதற்கான திட்டம்

மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களுடைய ஆணைப்படி, தமிழகத்தில் கொசுக்களைக் கட்டுப்படுத்தும் திட்டங்களை பொது கனாதாரத் துறை, உள்ளாட்சி அமைப்புகள் மற்றும் பொதுப் பணித் துறைகளின் இணைத்து செயல்படுத்த ரூபாய் 20 கோடி ஒதுக்கீடு செய்யப்படும். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

5) 55 ஒழுங்கிணைந்த ஆரம்ப பேருணை மற்றும் சில பராமரிப்பு நிலையங்களுக்குத் (CBM/ONC Centres) தேவைப்படும் தனிக் கருத்துரைக் கருவிகள் வழங்குதல்

மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களுடைய ஆணைப்படி, 55 ஒழுங்கிணைந்த ஆரம்ப பேருணை மற்றும் சில பராமரிப்பு நிலையங்களுக்குத் (CBM/ONC Centres) தேவைப்படும் தனிக் கருத்துரை கிளிக்ஸ் உபகரணங்கள், தனிக் பிரசவக் கட்டிகங்கள், நிழலிலா விளக்குகள் மற்றும் 'ஹெப்பா சிசிடர்ஸ்' வசதியுடன் கூடிய தனிக் கருத்துரை அரங்கம் போன்ற மருத்துவ வசதிகள் ரூபாய் 20.30 கோடி செலவில் உருவாக்கப்பட்டு, தாய்-சேய் தலைம் மேம்படுத்தப்படும். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

6) திரு.பு. ஆரம்ப கனாதார நிலையங்களை 30 படுக்கை வசதிகள் கொண்ட மேம்படுத்தப்பட்ட ஆரம்ப கனாதார நிலையங்களாகத் தரம் உயர்த்துதல்

மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களுடைய ஆணைப்படி, 30 ஆரம்ப கனாதார நிலையங்கள், ரூபாய் 17.40 கோடி செலவில், 30 படுக்கை வசதிகள் கொண்ட மேம்படுத்தப்பட்ட ஆரம்ப கனாதார நிலையங்களாகத் தரம் உயர்த்தப்படும். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

7) ஆரம்ப கனாதார நிலையங்களின் ஆய்வகங்களை மேம்படுத்துதல்

மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களுடைய ஆணைப்படி, கிராமப்புற மக்கள் பயன்பெறும் வகையில் ஆரம்ப கனாதார நிலையங்களில் உள்ள ஆய்வக வசதிகளை மேம்படுத்த, செல் கவுண்டர்கள் (Cell Counters) மற்றும் தனிக் உபகரணங்கள் ரூபாய் 16.82 கோடி செலவில், 192 மேம்படுத்தப்பட்ட ஆரம்ப கனாதார நிலையங்களுக்கு வழங்கப்படும். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

[திரு. வெ.சி. வீரமணி] [2013 ஏப்ரல் 29]

9) 15 மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகளில் உள்ள இரத்த வங்கிகள் மற்றும் 91 ஒதுக்கீடுகளைக் கொண்ட ஆவரப் பெருகால மற்றும் சிவ பராமரிப்பு நிலையங்களில் (CEmONC Centres) உள்ள இரத்த சேமிப்பு நிலையங்களுக்கு உதவியை வழங்குவதன் குறிப்பாக

மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களுடைய ஆணைப்படி, மருத்துவக் கல்லூரி இல்லாத 15 மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகளில் உள்ள இரத்த வங்கிகளுக்கு, இரத்த பகுப்பாய்வுக் கருவிகள் மற்றும் 91 ஒதுக்கீடுகளைக் கொண்ட ஆவரப் பெருகால மற்றும் சிவ பராமரிப்பு நிலையங்களில் (CEmONC Centres) உள்ள இரத்த சேமிப்பு நிலையங்களுக்கு உதவியை வழங்குவதன் குறிப்பாக (Deep Freezers) போன்ற வசதிகள் ரூபாய் 9.42 கோடி செலவில் வழங்கப்படும். (மேல்க்கண்ட திட்டம் ஒன்று)

10) பிரேதப் பிரசாரத்தைக் கூடும்படித் தரம் உயர்த்துதல்

மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களுடைய ஆணைப்படி, திருநெல்வேலி, தஞ்சாவூர், செங்கல்பட்டு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள், இராபர்ட்ஸ், அரசு மருத்துவமனை மற்றும் நாகப்பட்டினம் மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனை ஆகியவற்றில் உள்ள பிரேதப் பிரசாரத்தைக் கூடும்படி ரூபாய் ஒன்பது கோடி செலவில் தரம் உயர்த்தப்படும். (மேல்க்கண்ட திட்டம் ஒன்று)

11) அரசு மருத்துவமனைகளில் ஆய்வக வசதிகளை மேம்படுத்துதல்

மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களுடைய ஆணைப்படி, மாவட்ட, வட்ட மற்றும் வட்டம் சாரா அரசு மருத்துவமனைகளில் தேவைக்கேற்ப, 'ஆட்டோ அனலையசர்', 'எலிசா' கருவி போன்ற 17 வகையான நோய்களைக் கண்டறிதல் ஆய்வக உபகரணங்கள் ரூபாய் 8.25 கோடி செலவில் வழங்கி ஆய்வக வசதிகள் மேம்படுத்தப்படும். (மேல்க்கண்ட திட்டம் ஒன்று)

12) நடமாடும் மருத்துவமனைத் திட்டத்திற்கு 100 புதிய வாகனங்கள் வழங்குதல்

மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களின் ஆணைப்படி, நடமாடும் மருத்துவமனைத்

2013 ஏப்ரல் 29] [திரு. கே.சி. வீரமணி]

திட்டத்திற்கு ரூபாய் ஏழு கோடி செலவில் 50 புதிய வாகனங்கள் வழங்கப்படும். (மேலணைபத் தட்டும் ஒலி)

12) மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் ஒருக்கிலைமந்த அலசு நேரமான மற்றும் சில மாணியப் நினைவகங்கள் (CE&NC Centres) மற்றும் பச்சிளங் குழந்தை தீவிர சிகிச்சைப் பிரிவுகளுக்கு (Neonatal ICUs) தேவையான தனியா மருத்துவக் கருவிகள் வழங்குதல்

மாணியுயிரு தமிழக முதலமைச்சர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களின் ஆணைப்படி, திருச்சிராப்பள்ளி, செங்கல்பட்டு, தஞ்சாவூர், கோயம்புத்தூர், தேனி, திருநெல்வேலி, தூத்துக்குடி மற்றும் வேலூர் ஆகிய 6 மாவட்டங்களில் உள்ள மருத்துவக் கல்லூரிகளிலேயே இயக்கும் ஒருக்கிலைமந்த அலசு நேரமான மற்றும் சில மாணியப் நினைவகங்கள் (CE&NC Centres) மற்றும் பச்சிளங் குழந்தைகளை தீவிர சிகிச்சைப் பிரிவுகளுக்கு (Neonatal ICUs) ரூபாய் 5.51 கோடி செலவில் தேவையான தனியா மருத்துவக் கருவிகள் வழங்கப்பட்டு தாய்-சேய் தல சேவைகள் மேம்படுத்தப்படும். (மேலணைபத் தட்டும் ஒலி)

13) மாவட்டத்தினாலும் செவிலியர் பயிற்றுநர்கள் தியயித்தல்

மாணியுயிரு தமிழக முதலமைச்சர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களதுடைய ஆணைப்படி, செவிலியர்களின் தாய்-சேய் தல பணித் திறனை மேம்படுத்த ரூபாய் 5.05 கோடி செலவில் மாவட்டத்திற்கு ஆறு செவிலிய பயிற்றுநர்கள் வீதம், 197 செவிலிய பயிற்றுநர்கள் தியயிக்கப்படுவார்கள். (மேலணைபத் தட்டும் ஒலி)

14) பொதுச் சுகாதாரம் மற்றும் தோய்த் தடுப்பு மருத்துத் துறைக்குத் தனியா ஆறுவகைக் கட்டடம்

மாணியுயிரு தமிழக முதலமைச்சர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களதுடைய ஆணைப்படி, சென்னை தோளாய்பெட்டலையில் உள்ள மருத்துவம் மற்றும் சுகாதார தலம் பணிகள் வளாகத்தில், பொதுச் சுகாதாரம் மற்றும் தோய்த் தடுப்பு மருத்துத் துறை இயக்ககத்திற்குத் தனியாக ரூபாய் ஐந்து கோடி செலவில் ஆறுவகைக் கட்டடம் கட்டப்படும். (மேலணைபத் தட்டும் ஒலி)

15) செவிலியர் பயிற்றி மாணவர்களுக்குத் கல்வி உதயித்தொகை உயர்த்தி வழங்குதல்

மாணியுயிரு தமிழக முதலமைச்சர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களதுடைய ஆணைப்படி, செவிலியர் பட்டயப் படிப்பு

[திரு. கே.சி. வீரமணி] [2013 ஏப்ரல் 29]

(Diploma) பயிலும் செவிலியர் பயிற்சி மாணவிகளுக்குத் தற்போது வழங்கப்படும் முதலாம் ஆண்டு கல்வி உதவித்தொகை, ரூபாய் 400/-விரித்து ரூபாய் 600/- ஆகவும் (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) இரண்டாம் ஆண்டு உதவித்தொகை ரூபாய் 440/-விரித்து ரூபாய் 700/- ஆகவும் (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) மத்தியம் மூன்றாம் ஆண்டு உதவித் தொகை ரூபாய் 480/-விரித்து ரூபாய் 800/- ஆகவும் உயர்த்தி வழங்கப்படும். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) இதுதொடர்பாக ரூபாய் ஒன்று கோடி, செலவிடப்படும்.

16) மருத்துவக் கல்லூரி மற்றும் அரசு மருத்துவமனைகளில் உள்ள பழமையான கட்டடங்களின் துத்தை ஆராய்ந்து விரிவான செயலாக்கத் திட்டம் தயாரித்தல்

மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களின் ஆணைப்படி, மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள் மற்றும் அரசு மருத்துவமனைகளில் உள்ள பழமையான கட்டடங்களின் முழுமையான பராமரிப்புத் தேவை குறித்து ஆராய்ந்து, விரிவான செயலாக்கத் திட்டத்தைத் தயாரிப்பதற்கு ரூபாய் தான்கு கோடி ஒதுக்கீடு செய்யப்படும். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

17) 156 பச்சிளம் குழந்தைகள் பராமரிப்பு பிரிவுகளுக்கு செவிலியர்கள் நியமனம்

மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களுடைய ஆணைப்படி, 114 கட்டார மருத்துவமனைகள் மற்றும் 63 தாய்-சேய் நல ஆரம்ப கனாதார நிலையங்களில் செயல்படும் 156 பச்சிளம் குழந்தைகள் பராமரிப்புப் பிரிவுகளுக்கு, தலா மூன்று செவிலியர்கள் வீதம் ரூபாய் 3.33 கோடி, செலவில் 468 செவிலியர்கள் ஒப்பந்த அடிப்படையில் புதிதாக நியமிக்கப்படுவார்கள். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

18) 20 புதிய ஆரம்ப கனாதார நிலையங்கள் மற்றும் 50 புதிய துணை கனாதார நிலையங்கள் அமைத்தல்

மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களின் ஆணைப்படி, கிராமப்புறப் பகுதிகளில் கனாதார வசதிகளை மேம்படுத்த, ரூபாய் 3.28 கோடி, செலவில் 20 புதிய ஆரம்ப கனாதார நிலையங்கள் மற்றும் 50 புதிய துணை கனாதார நிலையங்கள் ஏற்படுத்தப்படும். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

2013 ஏப்ரல் 29] [திரு. கே.சி. வீரமணி]

19) திருநெல்வேலி அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை மற்றும் சேலம் மோகன் குமாரமங்கலம் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளுக்கு எந்தும் கவர்சன் அமைத்தல்.

மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களின் ஆணைப்படி, ரூபாய் 1.50 கோடி செலவில் திருநெல்வேலி அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை மற்றும் சேலம் மோகன் குமாரமங்கலம் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை இரண்டிலும் எந்தும் கவர்சன் அமைக்கப்படும். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

பிற்பகல் 4-05

20) 50 ஆரம்ப கனடா தலைவர்களில் புதிய பல் சிகிச்சைப் பிரிவுகள் (Dental Clinics) தொடங்குதல்

மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களின் ஆணைப்படி, கிராமப்புற மக்களுக்கு பல் சிகிச்சை வசதி கிடைக்கும் வகையில் ஏற்கெனவே 255 ஆரம்ப கனடா தலைவர்களில் பல் சிகிச்சைப் பிரிவுகள் செயல்பட்டு வருகின்றன. இந்த ஆண்டு, மேலும் 50 ஆரம்ப கனடா தலைவர்களில் புதிய பல் சிகிச்சைப் பிரிவுகள் (Dental Clinics) ரூபாய் 1.50 கோடி செலவில் தொடங்கப்படும். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

21) எழும்பூர் அரசு குழந்தைகள் மருத்துவமனை மற்றும் சேலம் மோகன் குமாரமங்கலம் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் மின் தூக்கிகள் அமைத்தல்

மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களுடைய ஆணைப்படி, எழும்பூர் அரசு குழந்தைகள் மருத்துவமனை மற்றும் சேலம் மோகன் குமாரமங்கலம் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் ரூபாய் 1.35 கோடி செலவில் மின் தூக்கிகள் அமைக்கப்படும். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

22) கன்னியாகுமரி மாவட்டம், குழித்தூறை அரசு மருத்துவமனையில் விபத்து மற்றும் அகால சிகிச்சைப் பிரிவு ஏற்படுத்துதல்

மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களின் ஆணைப்படி, கன்னியாகுமரி மாவட்டம், குழித்தூறை அரசு மருத்துவமனையில் விபத்து மற்றும் அவசர சிகிச்சைப்

[திரு. கே.சி. வீரமணி] [2013 ஏப்ரல் 29]
பிரிவு ரூபாய் 130 கோடி, செலவில் ஏற்படுத்தப்படும். (மேலையைத் தட்டும் ஒலி)

23) அரசு மருத்துவமனைகளின் விபத்துப் பிரிவுகளுக்குத் தேவையான பணிபிடங்கள் ஏற்படுத்துதல்

மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களுடைய ஆணைப்படி, திருச்சி, சூர், கோவில்பட்டி, திண்டிவனம், வேலூர் மற்றும் பொள்ளாச்சி (மேலையைத் தட்டும் ஒலி) ஆகிய அரசு மருத்துவமனைகளின் உள்ள விபத்துப் பிரிவுகளுக்குத் தேவையான பணிபிடங்கள் ரூபாய் ஒரு கோடி தொடர் செலவில் ஏற்படுத்தப்படும். (மேலையைத் தட்டும் ஒலி)

24) பொள்ளாச்சி அரசு மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனையைத் தரம் உயர்த்துதல்

மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களுடைய ஆணைப்படி, பொள்ளாச்சி அரசு மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனை ரூபாய் ஒரு கோடி, செலவில் தரம் உயர்த்தப்படும். (மேலையைத் தட்டும் ஒலி)

25) தஞ்சாவூர் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையில் விபத்துக் கால சேவைப் பிரிவு அமைத்தல்

மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களுடைய ஆணைப்படி, தஞ்சாவூர் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையில் விபத்துக் கால சேவைப் பிரிவு ரூபாய் ஒரு கோடி, செலவில் அமைக்கப்படும். (மேலையைத் தட்டும் ஒலி)

26) திருச்செந்தூர் அரசு மருத்துவமனையில் உள்ள இரத்த சேமிப்பு நிலையத்தை இரத்த வங்கியாகத் தரம் உயர்த்துதல்

மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களுடைய ஆணைப்படி, திருச்செந்தூர் அரசு மருத்துவமனையில் உள்ள இரத்த சேமிப்பு நிலையம் ரூபாய் 25 இலட்சம் செலவில் இரத்த வங்கியாகத் தரம் உயர்த்தப்படும். (மேலையைத் தட்டும் ஒலி)

2013 ஏப்ரல் 29] [திரு. கே.சி. விரமணி]

27) 13 அரசு மருத்துவமனைகளில் ஆய்வக நுட்பதரக்கள் (Lab Technicians) பணிமீடும் உருவாக்கப்பட்டு ஆய்வகங்கள் ஏற்படுத்தப்படும்.

மாவீயுக்கு தமிழக முதலமைச்சர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களிடையே ஆலோசனைப்படி, ரூபாய் 15.60 இலட்சம் செலவில் 13 அரசு மருத்துவமனைகளில் ஆய்வக நுட்பதரக்கள் (Lab Technicians) பணிமீடும் உருவாக்கப்பட்டு ஆய்வகங்கள் ஏற்படுத்தப்படும். (மேல்கையைத் தட்டும் ஒலி)

28) பழங்குடி மக்களுக்கு நலவாழ்வு ஆலோசனைகள் தீர்மானித்தல்

மாவீயுக்கு தமிழக முதலமைச்சர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களின் ஆலோசனைப்படி, பழங்குடி மக்கள் கணிசமாக வாரமும் பகுதிகளில் இயங்கும் 10 அரசு மருத்துவமனைகளில் பழங்குடி மக்களுக்கு நலவாழ்வு குறித்து ஆலோசனைகள் வழங்கி ரூபாய் 8.40 இலட்சம் செலவில் நலவாழ்வு ஆலோசனைகளை தீர்மானிக்கப்படுவார்கள். (மேல்கையைத் தட்டும் ஒலி)

மாவீயுக்கு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாவீயுக்கு உறுப்பினர்கள் விவாதத்தின்போது தெரிவித்த கருத்துகளுக்கு என் உதரையில் தெரிவித்துள்ள வினக்கங்களை ஏற்றுக்கொண்டு, தங்களுடைய வெட்டுத் தீர்மானங்களைத் திரும்பப் பெற்றுக் கொண்டு, இந்த மாவீயக் கோரிக்கையை நிறைவேற்றித் தர வேண்டுமென்று அனைவரையும் அன்புடன் கேட்டுக்கொள்கிறேன். உங்களின் ஆக்கபூர்வமான கருத்துகளும், ஆலோசனைகளும் மாவீயுக்கு தமிழக முதலமைச்சர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களின் மேலான கவனத்திற்குக் கொண்டு செல்லப்படும் என்று பணிவுடன் தெரிவித்துக்கொள்கின்றேன்.

மாவீயக் கோரிக்கை தொடர்பாக ஒத்துழைப்பு நல்கிய கணதாரத் துறைச் செயலாளர், துறையினுடைய தலைவர்கள், அலுவலர்கள் மற்றும் பணியாளர்கள் அனைவருக்கும் என்னுடைய நன்றியைத் தெரிவித்துக்கொண்டு, மாவீயுக்கு தமிழகத்தினுடைய முதலமைச்சர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களின் வணக்க அமர்ச்சின்பேரில். (மேல்கையைத் தட்டும் ஒலி)

மாவீயுக்கு பேரவைத் தலைவர்: விவாதம் முடிவுற்றது. இப்போது வாக்கெடுப்பு. மாவீயக் கோரிக்கை என் 10 - மக்கள் நலவாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை. வெட்டுத் தீர்மானங்கள் வலியுறுத்தப்படுகின்றனவா என்று அதிய விருப்புகிறேன்.

[2013 ஏப்ரல் 29]

(வெட்டுத் தீர்மானங்கள் வலியுறுத்தப்பெறவில்லை)

வெட்டுத் தீர்மானங்கள் அனைத்தும் பேரவையின் அனுமதியுடன் திரும்பப் பெறப்படுகின்றன.

"மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மாணியக் கோரிக்கையின்படி வருவாய்க் கணக்கில் ரூ.245,24,80,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ரூ.245,27,80,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ரூ.1,000/- ஆகியவற்றுக்கு மேற்படாத தொகைகள் அரசுக்கு வழங்கப்பெற வேண்டும்" என்றும் மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்களின் தீர்மானம் பேரவையின் முடிவிற்கு விடப்படுகிறது.

ஏற்போர் 'ஆம்' என்க. (ஆம்)

மறுப்போர் 'இல்லை' என்க. (இல்லை)

ஏற்போரே அதிகம் என்று அருளுகிறேன்.

ஏற்போரே அதிகம், தீர்மானம் நிறைவேறுகிறது. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

அரசுக்குக் கோரிய தொகைகள் வழங்கப்பெறுகின்றன.

பேரவையின் இன்றைய நிகழ்ச்சிகள் இத்துடன் முடிவடிகின்றன. பேரவை மீண்டும் நாளை 30-4-2013 (செவ்வாய்க்கிழமை) காலை 10-00 மணிக்குக் கூடும். வணக்கம்.

பின்னர், பேரவை பித்தகல் 4-00 மணிக்கு ஒத்திவைக்கப்பெற்றது.

5. பேரவைமுன் வைக்கப்பெற்ற ஏடுகள்

(அ) சட்டமுறை விதிகளும், ஆணைகளும்

83. 2011-2012 ஆம் ஆண்டிற்கான தமிழ்நாடு நிறுத்தொழிற் வளர்ச்சி நிறுவனத்தின் நாற்பத்திரண்டாவது ஆண்டறிக்கை [1956 ஆம் ஆண்டு நிறுவனங்கள் சட்டத்தின் (மத்தியச் சட்டம் 1/1956) 612-ஏ பிரிவின்படி பேரவைமுன் வைக்கப்பெற்றது.] (தமிழ், ஆங்கிலம்)

2013 ஏப்ரல் 29]

(ஆ) ஆதிக்கங்கள், அறிவிக்கைகள் மற்றும் ஏனைய தாள்கள்

169. மாணியக் கோரிக்கை எண் 19-மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பத்திய கோரிக்கை விளக்கக் குறிப்பு, 2013-2014. (தமிழ், ஆங்கிலம்)

170. மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பத்திய செயல்முறைத் திட்டம், 2012-2013. (தமிழ், ஆங்கிலம்)

171. பிற்படுத்தப்பட்டோர், மிகவும் பிற்படுத்தப்பட்டோர் மற்றும் சிறுபான்மையினர் நலத் துறை மாணியக் கோரிக்கையின் மீதான பதினாறாவின்போது மாண்புமிகு பிற்படுத்தப்பட்டோர் மற்றும் சிறுபான்மையினர் நலத் துறை அமைச்சர் அவர்களால் பேரவையில் அறிவிக்கப்பட்ட அறிவிப்புகள், 2013-2014. (தமிழ்)

வாய்மையே வெல்லும்
TRUTH ALONE TRIUMPHS



2013 ஏப்ரல் 29]

இணைப்பு

(349 ஆம் பக்கத்திலுள்ள அடிக்குறிப்பைக் காண்க)

மாணியக் கோரிக்கை எண் 19—மக்கள் நலவாழ்வு

மற்றும் குடும்ப நலத் துறை

கொள்கை விளக்கக் குறிப்பு, 2013-2014

அத்தியாயம் 1

அறிமுகம்

உத்தரவு அளவும் பிணிகளையும் எவ்வளவு

கத்தரன் கருதிச் செயல்

(குறள் 949)

மருத்துவர், நோயுற்றவனுடைய வயது முதலியவற்றையும், நோயின் அளவையும், காலத்தையும் ஆராய்ந்து செய்யவேண்டும்.

1.1 அரசு நலமான சமுதாயத்தை உருவாக்குவதில் முழு முனைப்பைச் செயல்பட்டு வருகிறது. தாயான மருத்துவ வசதியும், மாநிலத்தின் முனைமுருக்குகளில் வசிக்கும் அனைவருக்கும் சென்றடையும் விதமாக திட்டங்களைத் தீட்டி செயல்படுத்தி வருகிறது. அது மாட்டுமின்றி, மருத்துவ வசதிகளை உயர்ந்த கரத்துடனும், மருத்துவத் துறையில் மாறிவரும் சிறிய தொழில்நுட்ப வசதிகளை வழங்குவதிலும் ஈடுப்பாடுச் செயல்பட்டு வருகிறது. அரசு, சமுதாயத்திலுள்ள அனைத்துத் தரப்பு மக்களுக்கும் நோய்த் தடுப்பு மற்றும் நோய் குணப்படுத்தும் சிகிச்சையை மாநிலத்திலுள்ள பல்வேறு மருத்துவமனைகள், மருத்தகங்கள் மற்றும் மருத்துவ நிலையங்கள் வாயிலாக வழங்கி வருகின்றது.

மாநிலம் பற்றிய தகவல் தொகுப்பு

1.2 மருத்துவ சேவையில் மிகச் சிறப்பாகச் செயல்படும் முதன்மை மாநிலங்களில் ஒன்றாக தமிழ்நாடு திகழ்கிறது. மாநிலத்தில் உள்ள அனைத்து குடிமக்களுக்கும் தாயான மருத்துவ சேவை வழங்குவதை உறுதி செய்ய அரசு தொடர்ந்து பாடுபட்டு வருகிறது. 2011 ஆம் ஆண்டு மக்கள்தொகைக் கணக்கெடுப்பின்படி, நாட்டில் 7.31 கோடி மக்கள்தொகையுடன்

[2013 ஏப்ரல் 29]

தமிழ்நாடு ஏழாவது இடத்தில் உள்ளது. மாநிலத்தில் மொத்தம் 32 மாவட்டங்கள் உள்ளன. பொதுச் சுகாதார சேவைகளை தரமாக மேலாண்மை செய்கின்றனாக தமிழ்நாட்டின் மொத்தப் பகுதியும் 42 சுகாதார் மாவட்டங்களாகப் பிரிக்கப் பட்டுள்ளன. பேறுசார் மற்றும் குழந்தை நலத் திட்டங்களை (Reproductive and Child Health) நிறப்பாகச் செயல்படுத்தும் மாநிலங்களில் ஒன்றாகத் தமிழகம் விளங்குவதுடன், தேசிய உணரக நலக் குழுவும் / பேறுசார் மற்றும் குழந்தை நலத் திட்டங்களின் இலக்குகளை ஏற்கெனவே எட்டியுள்ளது. மாநிலத்தின் நடப்பு குழந்தை இறப்பு விகிதம் 22 (மாநில பதிவு முறை 2015 ஆக உள்ளது. இது நாட்டின் இலக்கான 1,000 உயிருள்ள பிறப்புகளுக்கு 30 இறப்புகள் என்பதைவிடக் குறைவாகும். தேசிய தாய் இறப்பு விகிதம் 1,00,000 உயிருள்ள பிறப்புகளுக்கு 30 என்ற இலக்கு இருந்த நிலையில் தமிழகத்தில், 2007-2009 மாநில பதிவு முறையின்படி, தாய் இறப்பு விகிதம் 97 ஆகக் குறைந்து, தற்போது மாநில சுகாதாரத் தகவல் மேலாண்மை அமைப்பின் 2011-2012 அறிக்கையின்படி 1,00,000 உயிருள்ள பிறப்புகளுக்கு 78 தாய் இறப்பு விகிதம் என்ற நிலையை எட்டி உள்ளது. மேலும், பெண்கள் கருவளர் திறன் விகிதத்தை (Total Fertility Rate) மாற்றிடு செய்யும் நிலையை (Replacement Level) ஏற்கெனவே அடைந்து, நடப்பு மொத்த கருவளர் திறன் விகிதம் 17 ஆக உள்ளது. இது அனைத்து மாநிலங்களை விடக் குறைவாக உள்ளது. மத்திய திட்டக் குழு மற்றும் பல்வேறு நவீனப்படுத்த ஆய்வுக் குழுக்கள் (Independent Review Missions) தமிழகத்தின் செயல்பாடுகளைப் பாராட்டியுள்ளன.

13 பேரளவு குறியீடுகளில் (Minor indicators) இந்த சாதனைகளை எட்டுவதற்கு மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் அவர்களின் தொலைநோக்கு மற்றும் வுழிகாட்டுதலின்படி, மக்களுக்குத் தரமான சுகாதார சேவை கிடைக்கும் தோக்கத்துடன் அறிமுகப்படுத்தப்பட்ட பல முன்னோடியத் திட்டங்கள் ஆகும். குடும்ப நலத் திட்டத்தில் முழுக் கவனம் செலுத்துதல், 1994 ஆம் ஆண்டு தமிழ்நாடு மருத்துவப் பல்கலைக் கழகம் தொடங்கியது, ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில்தாய்-சேய் நலச் சேவைகளை 24 மணி நேரமும் வழங்குதல், 30 படுக்கை வசதிகள் கொண்ட ஒரு ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தை ஒவ்வொரு வட்டாரத்திலும் துவங்குதல், மோதுமான இரத்த வங்கிகளை ஏற்படுத்துதல், இரவில் பிரசவ அறுவைச் சிகிச்சை செய்வதற்குத் தேவையான வசதிகளை

2013 ஏப்ரல் 29]

அளித்தல், பச்சினம் குழந்தைகளை நிலைப்படுத்துதல் மற்றும் நீலீர சிகிச்சைப் பிரிவுகளைத் (Neonatal Stabilisation and Intensive Care Units) தோற்றுவித்தல், ஒருங்கிணைந்த மகப்பேறு மற்றும் பச்சினம் குழந்தை சிகிச்சைப் பிரிவுகளின் தரத்தை மேம்படுத்துதல், பிரசவ உடனாளி திட்டத்தை (Birth Companion) அறிமுகப்படுத்துதல், தாய் இறப்பைத் தளிக்கை செய்தல், நாடு தழுவிய தடுப்பூசித் திட்டம், தேசிய சுகாதாரத் திட்டங்கள் அனைத்திலும் குறியீடுகளை அடைவப் பெறுதல் போன்ற பல்வேறு முன்னோடித் திட்டங்களை மாநிலம் நிறப்பாக்கச் செயல்படுத்தி வருகிறது.

ஏற்கெனவே வெற்றிகரமாகச் செயல்படுத்தப்படும் திட்டங்களுடன், முன்னோடித் திட்டங்களான மாதவிடாய் கால சுகாதாரத் திட்டம், முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டம், அரசு கூடுதல் நிதி உதவியுடன் கூடிய டாக்டர் முத்துலட்சுமி ரெட்டி மகப்பேறு நிதியுதவித் திட்டம் ஆகிய திட்டங்கள் செயல்படுத்தப்படுகின்றன. பொதுச் சுகாதாரம் மற்றும் தோய்த் தடுப்பு ஆகிய இரண்டிலும் தரமான மருத்துவ வசதிகளை அனைவரும் கலப்பதாக அடையக்கூடிய உறுதி செய்வதில் அரசு கவனம் செலுத்தி வருகிறது. நொத்தா நோய்களின் தீவிரவுகள் ஒரு புறம் இருக்க, பூச்சிகளால் பரவும் நோய்களான, டெய்கு காய்ச்சல் போன்ற காய்ச்சல்கள் கட்டுத் வகுடம் உலக அளவிலேயே தாக்கியபொழுது, தமிழகத்தில் உடனடியாக எடுக்கப்பட்ட நடவடிக்கைகளால் நோயின் தீவிர கட்டுக்குள் கொண்டுவரப்பட்டது.

வண்ணாறு

14 இந்திய மருத்துவ முறைகளில் "சித்த மருத்துவம்" மற்றும் "ஆயுர்வேத மருத்துவம்" ஆயிரக்கணக்கான ஆண்டுகளுக்கும் மேலாகப் பழக்கத்தில் இருந்து வருகின்றன. சித்த மருத்துவ முறை, பதினெட்டு சித்தர்களால் நடைமுறைப்படுத்தப்பட்டதாகவும் பதிவு செய்யப்பட்டுள்ளதாக "சித்தர் மருத்துவம்" என்று அழைக்கப்படுகிறது. கங்குதர் மற்றும் சரகர் என்பவர்கள் ஆயுர்வேத மருத்துவத்தில் (வாழ்வியல் அறிவியல்) முன்னோடிகளாவார்கள். முறைபாக கட்டமைக்கப்பட்ட மருத்துவமனைகள், புத்தர் மற்றும் அசோகர் காலத்தில் கூட இருந்ததாக வரலாறுகள் கூறுகின்றன. நவீன மருத்துவம் ஆய்விசைகளால் கண்டுபிடிக்கப்பட்டு அறிமுகப்படுத்தப்பட்டது. 1639 ஆம் ஆண்டில் நோயுற்ற படைவீரர்களுக்கு சிகிச்சை

[2013 ஏப்ரல் 29]

அளிப்பதற்காக முதல் ஆய்வினை மருத்துவமனை திறுவப்பட்டதாக நம்பப்படுகிறது. மருத்துவ மனையின் வரலாற்றை உற்றுநோக்குவதில், 1644 ஆம் ஆண்டில் ஒரு சிற்ற மருத்துவமனைமாகத் தொடங்கப்பட்டு படிப்படியாக வளர்ந்து, 1835 ஆம் ஆண்டு தொடங்கப்பட்ட மெட்ராஸ் மருத்துவக் கல்லூரியுடன் இணைக்கப்பட்டு, தற்போது புழல் வாய்ந்த அரசு பொது மருத்துவமனைமாகத் திகழ்கிறது.

15 மருத்துவ சேவைகள் வளர்ந்து வரும் நிலையில் மருத்துவ சேவைகள் தனிவாகப் பிரிக்கப்பட்டு, அரசு பொது அறுவை சிகிச்சை மருத்துவம் (Surgical General with the Government) என்ற துறையின் தலைமையில்கீழ் கொண்டு வரப்பட்டது. 1960 ஆம் ஆண்டு அப்பகுதி பெயர் மாற்றம் செய்யப்பட்டு, இயக்குநர், மருத்துவப் பணிகள் என அழைக்கப்பட்டது. மருத்துவப் பணிகள் துறை 1966 ஆம் ஆண்டில் இரண்டாகப் பிரிக்கப்பட்டு மருத்துவக் கல்வித் துறை திறுவப்பட்டது. அதேபோன்று 1976 ஆம் ஆண்டு இந்திய மருத்துவத் துறையும், 1981 ஆம் ஆண்டு மருத்துக் கட்டுப்பாட்டுத் துறையும் ஏற்படுத்தப்பட்டன. 1963 ஆம் ஆண்டு மருத்துவப் பணிகள் துறையிலிருந்து குடும்ப நலத் திட்டப் பிரிவு தனிவாகப் பிரிக்கப்பட்டு, குடும்ப நலத் திட்டத்திற்கான தனித் துறையாக செயல்பட ஆரம்பித்தது.

16 பொதுக் களாதாரம் மற்றும் நோய்த் தடுப்புப் பணிகளைப் பொறுத்தவரை, 1938 ஆம் ஆண்டு பொதுக் களாதாரம் மற்றும் நோய்த் தடுப்பு மருத்து இயக்ககம், கிராமப்புறம் மற்றும் நகர்ப்புறங்களில் வாழும் மக்களுக்கு தரம்-சேய் நலம் மற்றும் தொற்று நோய்க் கட்டுப்பாடு சிகிச்சை அளிப்பதை நோக்கமாகக் கொண்டு உருவாக்கப்பட்டது. இத்திட்ட சாத்திரம் அடைவதற்கு முன்பாக வெவ்வேறான கள்ளல் ஏழகச், ரசல் என்பவர்களால் இத்துறையின் முதல் இயக்குநராக இருந்தார். நாடு சுதந்திரம் பெறுவதற்கு முன்பு, பொது மக்களின் களாதாரத்தைப் பேணுவதற்காகப் பொதுக் களாதாரச் சட்டம், 1939 இயற்றப்பட்டு, களாதாரத் துறை அலுவலர்கள் இச்சட்டத்தைச் செயல்படுத்தி வருகின்றனர். பொது களாதாரத் துறையின் நடைமுறைகளுக்கும், தற்போதைய தேவைகளுக்கும் ஏற்ப இச்சட்டத்தைத் திருத்தியமைக்கும் பணி நடைபெற்று வருகிறது. 1965 ஆம் ஆண்டு மருத்துவப் பணிகள் துறையிலிருந்து ஆரம்ப களாதார நிலையங்கள் தனிவாகப் பிரிக்கப்பட்டு, பொதுக் களாதாரத் துறையில்கீழ் கொண்டு வரப்பட்டது. பொதுக் களாதாரம் மற்றும் நோய்த் தடுப்பு

2013 ஏப்ரல் 29]

மருத்துத் துறையின் 42 சுகாதார மாவட்டங்களில் ஒவ்வொரு சுகாதார மாவட்டமும், துணை இயக்குநர் சுகாதாரப் பணிகளின்கீழ் இயங்கி வருகிறது. இத்துறையின்கீழ் இயங்கி வந்த மாநில சுகாதாரப் போக்குவரத்துத் துறை 15-07-1981-இல் தனியாகப் பிரிக்கப்பட்டு தமிழ்நாடு மாநில சுகாதாரப் போக்குவரத்துத் துறை என்ற பெயரில் இயங்கி வருகிறது.

நடப்பு நிலவரம்

1.7 அரசு தரப்பில் மருத்துவம் மற்றும் சுகாதார வசதிகள் பன்மடங்காக வளர்ந்துள்ள நிலையில் தற்போதைய நிலவரம் கீழே அட்டவணை எண் 1-இல் தரப்பட்டுள்ளது.

அட்டவணை எ-1 அரசு தரப்பிலுள்ள மருத்துவம் மற்றும் சுகாதார வசதிகள்

வ. எண்	பொருள்	எண்ணிக்கை
1.	மருத்துவக் கல்லூரிகள்	18
2.	மருத்துவக் கல்லூரியின்கீழ் இயங்கும் மருத்துவமனைகள்	43
3.	பல் மருத்துவக் கல்லூரி மற்றும் மருத்துவமனை	1
4.	மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகள்	30
5.	துணை மாவட்ட மருத்துவமனைகள்	237
6.	ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள்	1614
7.	துணைச் சுகாதார நிலையங்கள்	8706
8.	நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள்	135
9.	தொழிலாளர் மாநில ஈட்டுறுதி மருத்துவமனைகள்	8
10.	தொழிலாளர் மாநில ஈட்டுறுதி மருந்தகங்கள்	195
11.	இந்திய மருத்துவம் சார்ந்த மருத்துவமனைகள்	4
12.	இந்திய மருத்துவம் சார்ந்த மருந்தகங்கள்	1375

[2013 ஏப்ரல் 29]

1.8 மேற்கண்டவற்றுடன் நகராட்சிகள் மற்றும் மாநகராட்சிகள் நடத்தும் தாய்-சேய் நல மையங்கள், மருந்தகங்கள் சுகாதார நிலையங்கள் செயல்பட்டு வருகின்றன. ஆரம்ப நிலை, இரண்டாம் நிலை மருத்துவமனைகள் மற்றும் தேசிய நலக் குழுமம், சுகாதார மேம்பாட்டுத் திட்டம், தமிழ்நாடு எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு கழகம், தாய்-சேய் நல முன்னோடித் திட்டங்கள், இந்திய முறை மருத்துவம், ஏனைய முக்கியத் திட்டங்கள், சிறப்பு முன்னோடித் திட்டங்கள் ஆகிய நலத் திட்டங்கள் வாயிலாக, நோய்த் தடுப்பு மற்றும் நோய் சிகிச்சை என்ற இருவகை சேவைகள் மாநிலத்தில் உள்ள அனைத்துக் குடிமக்களுக்கும் கிடைப்பதை இத்துறை உறுதி செய்கிறது.

1.9 மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறையின் மானியக் கோரிக்கை எண் 19, 2013-2014 ஆம் ஆண்டில் ஒதுக்கப்பட்ட ரூபாய் 20,511.22 கோடி நிதிக்கான விரைங்கள் பின்வருமாறு:-

(ரூபாய் கோடியில்)

கோரிக்கை	திட்டத்தில் சேராதது	திட்டப் பணிகள்				திட்டப் பணிகள் மற்றும் திட்டத்தில் சேராதது
		மாநிலத் திட்டம்	மைய அரசு பொறுப்பேற்பவை	மைய மற்றும் மாநில அரசுகள் பொறுப்பேற்பவை	மொத்தம்	
19 மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை	3610.22	2256.34	637.66	7.00	2901.00	6511.22*

*சாட்டிய தொகை (Charged) ரூபாய் 54.59 இலட்சமும் சேர்த்து மொத்த நிதி ஒதுக்கம் ரூபாய் 6,511.76 கோடியாகும்.

இந்த ஒதுக்கீட்டில் வருவாய்க் கணக்கில் ரூபாய் 6,265.95 கோடியும், மூலதனக் கணக்கில் ரூபாய் 245.28 கோடியும் அடங்கும். வருவாய்க் கணக்கில் உள்ள ஒதுக்கீடு, 2013-2014 ஆம் ஆண்டுக்கான மாநில மொத்த வருவாய் செலவினக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பட்டுள்ள ரூபாய் 1,17,915.81 கோடியில் 5.31 விழுக்காடாகும்.

2013 ஏப்ரல் 29]

குறிப்பு: மேற்கொள்ள நிதி ஒதுக்கீட்டுடன் பொதுப் பணித் துறையினரால் மேற்கொள்ளப்படும் மருத்துவத் துறை சம்பந்தப்பட்ட அட்டைப் பணிகளுக்காக ரூபாய் 349.25 கோடி மானியக் கோரிக்கை எண் 39-இல்கீழ் ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது.

130 மானியக் கோரிக்கை எண் 39, மக்கள் நலவாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறையின் 2013-2014 ஆம் ஆண்டுக்கான ஒதுக்கீட்டில் இயக்கணம் வாரியாக நிதி ஒதுக்கீடு பிரிவு(குமாறு:-

(ரூபாய். கோடி.யில்)

1.	தலைமைச் செயலகம், மக்கள் நலவாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை	7.93
2.	மருத்துவப் மற்றும் கலாசாலைப் பணிகள் இயக்கணம்	789.65
3.	மருத்துவக் கல்வி இயக்கணம்	1776.52
4.	பொது சுகாதாரம் மற்றும் சிறைத் தடுப்பு மருத்து இயக்கணம்	2109.96
5.	குடும்ப நல இயக்கணம்	175.96
6.	தமிழ்நாடு உணவுப் பாதுகாப்பு மற்றும் மருத்து நிர்வாக இயக்கணம்	42.99
7.	இந்திய மருத்துவப் மற்றும் குடியியல்பு இயக்கணம்	199.13
8.	தமிழ்நாடு மாநில சுகாதாரப் பொருத்தாக்கத் துறை	26.71
9.	பெறுதல் மற்றும் குழந்தை நலத் திட்டம்	357.56
10.	தமிழ்நாடு சுகாதாரத் திட்டம்	945.52
	மொத்தம்	6571.22

[2013 ஏப்ரல் 29]

குறிப்பு: தொழிலாளர் மற்றும் வேலைவாய்ப்புத் துறை மானியக் கோரிக்கை எண் 32-இல் தொழிலாளர் சட்டுறுதி திட்ட மருத்துவமனைகளுக்காக நிதி ரூபாய் 219.86 கோடி வழங்கப்பட்டுள்ளது.

அத்தியாயம் 2

மருத்துவ நிருவாகம்

2.1 தலைமைச் செயலகத்தில் உள்ள மக்கள் நலவாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறையின் நிருவாகப் பொறுப்பில் கீழ்க்கண்டும் இயக்ககங்கள் இயக்குகின்றன:-

- மருத்துவக் கல்வி இயக்ககம்
- மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பணிகள் இயக்ககம்
- பொதுச் சுகாதாரம் மற்றும் நோய்த் தடுப்பு மருத்து இயக்ககம்
- இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஒயிப்போதி இயக்ககம்
- குடும்ப நல இயக்ககம்
- உணவுச் சட்டுப்பாடு மற்றும் மருத்துக் சட்டுப்பாடு இயக்ககம்
- தமிழ்நாடு மாநில சுகாதாரப் போக்குவரத்து இயக்ககம் மருத்துவப் பணிகள் தேர்வு வாரியம்

இது தவிர தொழிலாளர் மற்றும் வேலைவாய்ப்புத் துறையின்கீழ் இயக்குகும் மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பணிகள் இயக்ககத்திற்கு (தொழிலாளர் மாநில அரசு சட்டுறுதி) பணிபுரவர்கள் இத்துறையால் அனுப்பப்படுகிறார்கள்.

இதர திட்டங்கள் மற்றும் முயற்சிகள்

2.2 இதர முன்னோடித் திட்டங்கள் கீழ்க்கண்டும் இயக்ககங்கள் வாரியலாகச் செயல்படுத்தப்படுகின்றன:-

- தேசிய ஊரக நலவாழ்வுக் குழுவும்-மாநில சுகாதார சங்கம்
- தமிழ்நாடு மாநில சுகாதாரத் திட்டம்
- தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் சட்டுப்பாடு சங்கம்

2013 ஏப்ரல் 29]

- தமிழ்நாடு பார்வை இழப்பு தடுப்புச் சங்கம்
- தமிழ்நாடு மருத்துவப் பணிகள் ஆணை
- தமிழ்நாடு மூலிகைப் பண்ணைகள் மற்றும் மூலிகை மருத்துவ ஆணை (TAMPCOL)

மாநில நலவாரியு சங்கம் மற்றும் பல்வேறு இயக்கங்களின்மூலம் இருத்தியமைக்கப்பட்ட சாசனோப்த திட்டம், தேசிய மன நலத் திட்டம், பூச்சிகளால் பறவும் தோய்வுகூடான தேசிய உட்குட்பாட்டுத் திட்டம், நாடு தழுவிய தடுப்பூசித் திட்டம், பள்ளி சிறார் நலத் திட்டம் மற்றும் பல்வேறு தேசிய திட்டங்கள் அடுத்து வரும் அத்தியாயங்களில் விரிவாக விளக்கப்பட்டுள்ளவாறு செயல்படுத்தப்படுகின்றன.

மன்றங்கள் (Councils)

2.3 மாநிலத்தில் கீழ்க்காணும் மன்றங்கள், பல்வேறு சட்டங்களின்மூலம் நோற்றுவிக்கப்பட்டு தகுதியான மருத்துவம், செவிலியர்கள் மற்றும் மருத்துவம் சார்ந்த தொழிற்கல்வி பயின்றவர்கள் பதிவு செய்யவும் அவர்களின் சேவையை முறைப்படுத்தவும் நோற்றுவிக்கப்பட்டுள்ளன:

- தமிழ்நாடு மருத்துவ மன்றம்
- தமிழ்நாடு பல் மருத்துவ மன்றம்
- தமிழ்நாடு செவிலியர் மன்றம்
- தமிழ்நாடு மருத்தக மன்றம்
- தமிழ்நாடு சித்த மருத்துவ மன்றம் (சித்தா மற்றும் பாரம்பரிய மருத்துவம்)
- இந்திய மருத்துவ மன்றம் (ஆயுர்வேதா, யுனானி மற்றும் யோனா மற்றும் இயற்கை வைத்தியம்)
- தமிழ்நாடு ஒயிபோடதி மன்றம்

இந்த மன்றங்கள் அனைத்தும் மாநில மற்றும் மாநில அரசுகளால் ஒழுங்குபடுத்தப்பட்ட சட்டப்படிபான அமைப்புகள் ஆகும். இவை தமிழ், மாநில அளவில் இயல்முறை மருத்துவ மன்றம் ஒன்றை அமைப்பதற்கு அரசாணை உள்ளது.

[2013 ஏப்ரல் 29]

மருத்துவமனைகள் மற்றும் மருத்துவர்களின் வசைப்பாடு

2.4 அரசு, சமுதாயத்திலுள்ள அனைத்துத் தரப்பு மக்களுக்கும், பல்வேறு மருத்துவமனைகள், மருத்தகங்கள் மற்றும் மருத்துவ நிலையங்கள்மூலம் தடுப்பு சிகிச்சை மற்றும் நோய் சிகிச்சை அளித்து வருகிறது. மாநிலத்தில் உள்ள பலவகை மருத்துவமனைகள் மற்றும் மருத்தகங்களின் விவரங்கள் கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ளன:—

- i. அரசு-பொது மருத்துவ நிறுவனங்கள்: இவை மாநில நிதியிலிருந்து அரசின் ஜோடி மேலாண்மையின்கீழ் இயங்கும் தனியான மருத்துவம் மற்றும் இந்திய மருத்துவ முறை நிறுவனங்கள் ஆகும். இவை மருத்துவ சேவையை அளிப்பதில் முதுமெய்யப்பாக்கத் திவ்வின்றன. சுமாராக 5,000 மக்கள்தொகைக்கு ஒரு துணைச் சுகாதார நிலையம் என்ற முறையில், 8,706 துணைச் சுகாதார நிலையங்களும், அதற்கு அடுத்த நிலையில் சுமார் 30,000 மக்கள்தொகைக்கு ஒரு ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் என்ற முறையில் 1,614 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களும், இவற்றைத் தொடர்ந்தார்போல் இரண்டாம் நிலை மற்றும் உயர்நிலை மருத்துவமனைகளும் அமைந்துள்ளன. இவற்றைப் பற்றிய விவரமான தகவல் முதல் அத்தியாயம், அட்டவணை எண் 1-இல் ஏற்கெனவே கொடுக்கப்பட்டுள்ளது.
- ii. அரசு-சிறப்பு மருத்துவ நிறுவனங்கள்: இவை காவல் துறை, மாநில அரசின் கட்டுப்பாட்டில் இயங்கும் கழகங்கள் / நிறுவனங்கள், தொழிலாளர் ஈட்டுறுதி கழக மருத்துவமனைகள் போன்ற அனைத்து சிறப்பு மருத்துவ நிறுவனங்கள் ஆகும்.
- iii. உள்ளாட்சி மருத்துவ நிறுவனங்கள்: இவை மாநகராட்சிகள், நகராட்சிகள் மற்றும் ஊராட்சி ஒன்றியங்களின் திருவாகக் கட்டுப்பாட்டில் உள்ள மருத்துவமனைகள் ஆகும். மாநிலத்தில் கிராமப்புறப் பகுதிகளில் இருந்த மருத்துவமனைகள் பெரும்பாலும் அரசு மருத்துவ நிலையங்களாக மாற்றி அமைக்கப்பட்டதால், ஒரு சில கிராமப்புற மருத்துவமனைகள் மட்டுமே தற்போது ஊரக உள்ளாட்சி அமைப்புகளின்கீழ் இயங்கி வருகின்றன.

2013 ஏப்ரல் 29]

எஞ்சியுள்ள கிராமப்புற மருத்துவ நிலையங்களை, அரசு மருத்துவ நிலையங்களாக மாற்றுவதற்கான கருத்துரு அரசின் பரிசீலனையில் உள்ளது.

iv. அரசு நிதி உதவியுடன் இயங்கும் தனியார் மருத்துவமனைகள்: இவை அரசு நிதி உதவியுடன் இயங்கும் தனியார் மருத்துவமனைகள் ஆகும்.

v. அரசு உதவியின்றி இயங்கும் தனியார் மருத்துவமனைகள்: இவை அரசு உதவி ஏதுமின்றி தனியார் நிருவாகத்தில் இயங்கும் மருத்துவமனைகள், மருந்தகங்கள் மற்றும் மருத்துவ நிலையங்கள் ஆகும்.

தமிழ்நாடு டாக்டர் எம்.ஜி.ஆர்.மருத்துவப் பல்கலைக்கழகம்

2.5 தமிழ்நாடு மருத்துவப் பல்கலைக்கழகச் சட்டம், 1987 (சட்ட எண் 37/1987) வாயிலாக இந்த பல்கலைக்கழகம் அமைக்கப்பட்டது. பின்னர், 1988 ஆம் ஆண்டு ஜூலைத் திங்கள் முதல் தமிழ்நாடு டாக்டர் எம்.ஜி.ஆர். மருத்துவப் பல்கலைக்கழகம் எனப் பெயர் திருத்தம் செய்யப்பட்டு, இயங்கி வருகிறது. இப்பல்கலைக்கழகம் மனித சமுதாயத்தின் சுகாதார சேவையை மேம்படுத்துவது மட்டுமின்றி, மருத்துவக் கல்வி மற்றும் மருத்துவம் சார்ந்த கல்வித் தரத்தை மேம்படுத்தும் நோக்கத்துடன் மருத்துவ ஆராய்ச்சி ஆகிய குறிக்கோள்களை அடிப்படையாகக் கொண்டு செயல்பட்டு வருகிறது.

2.6 இவ்வாறு இத்துறை, மருத்துவ நிருவாகம் மற்றும் செயல்திறனை முழுவீச்சில் செயல்படுத்துவதுடன், மருத்துவ வசதிகளை மாநிலம் முழுவதற்கும் கிடைக்கச் செய்து நோய்த் தடுப்பு, நோய் சிகிச்சை, ஆராய்ச்சி மற்றும் மாநில மருத்துவ மேம்பாட்டுத் தேவைகள் தருந்த முறையில் மக்களைச் சென்றடைவதில் கவனம் செலுத்துவதுடன், புதிதாகப் பரவும் நோய்களையும், புலம்பெயர் நோயின் சவால்களையும் எதிர்கொள்ளும் விதமாக திறமையாகச் செயல்பட்டு வருகிறது.

[2013 ஏப்ரல் 29]

அறிவிப்பாயம் 3

மருத்துவக் கல்வி

3.1 மாநிலத்தின் அனைத்து நிலையங்களிலும் உள்ள மருத்துவ நிலையங்களை மேலாண்மை செய்வதற்கு மட்டுமின்றி, நலவாழ்வு தொடர்பான சவால்களைச் சமாளிக்கவும், சிறந்த மருத்துவ தகுதி பெற்ற மனித வளம் மாநிலத்திற்கு தேவைப்படுகிறது. மருத்துவக் கல்வி, மாநிலத்தில், அரசு மற்றும் தனியார் துறையில் போதுமான தகுதி வாய்ந்த மருத்துவப் பணியாளர்கள் இருப்பதை உறுதி செய்வதில் முக்கிய பங்கினை ஆற்றுகிறது. மக்களின் உடல்நலத்தைப் பேசிக் காப்பதற்குத் தேவையான மருத்துவம் மற்றும் மருத்துவம் சார்ந்த பணியாளர்களை உருவாக்குவதில் மருத்துவக் கல்வித் துறை முக்கிய பங்காற்றி வருகிறது. சிறந்த தொழில்நுட்பத்தின், அதிகரின மருத்துவக் கருவிகளும், நவீன மருத்துவ ஆராய்ச்சிகளும் கொண்ட சிறந்த மருத்துவமனைகளை உருவாக்குவதும், மருத்துவம் மற்றும் மருத்துவம் சார்ந்த கல்வி திறுவனங்களைப் பராமரிப்பதும், இத்துறையில் முக்கியப் பணியாகும். 1956 ஆம் ஆண்டில் மருத்துவப் பணிகள் இயக்ககத்திலிருந்து மருத்துவக் கல்வி பிரிக்கப்பட்டு, தனி இயக்ககமாகச் செயல்பட்டு வருகிறது. இத்துறை மருத்துவக் கல்லூரிகளையும், அவற்றைச் சார்ந்த மருத்துவமனைகளையும் நிர்வகித்து வருகிறது.

நிருவாக அமைப்பு

3.2 மருத்துவக் கல்வி இயக்குநர் இத்துறையில் தலைவர் ஆவார். அனைத்து அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகளும் அத்துடன் இணைந்த அரசு மருத்துவ நிலையங்களும் இந்த இயக்ககத்தின் ஓர் அங்கமாகும். இவற்றை மருத்துவக் கல்லூரி முதல்வர்கள் நிர்வகித்து வருகின்றனர்.

- முதல்வர்கள், அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மற்றும் மருத்துவமனை
- இயக்குநர், அரசு புனர்வாழ்வு மருத்தக நிலையம், சென்னை
- இயக்குநர், குழந்தைகள் நல நிலையம் மற்றும் குழந்தைகள் மருத்துவமனை, சென்னை
- இயக்குநர், தெஞ்சு நோய் மருத்துவ நிலையம், சென்னை
- இயக்குநர், மன நலக் காப்பகம் மற்றும் அரசு மன நல மருத்துவமனை, சென்னை

2013 ஏப்ரல் 29]

- இயக்குநர் (ம) கண்காணிப்பாளர், மகளிர் மகப்பேறு நோயியல் நிலையம் மற்றும் அரசு தாய்-சேய் நல மருத்துவமனை, எழும்பூர், சென்னை
- இயக்குநர் (ம) கண்காணிப்பாளர், சமூக மகப்பேறியல் மற்றும் அரசு கைதூர்பா காத்தி தாய்-சேய் நல மருத்துவமனை, சென்னை
- இயக்குநர், மண்டல கண் மருத்துவ நிலையம் மற்றும் அரசு கண் மருத்துவமனை, சென்னை
- இயக்குநர், சில நோய்க் கடுப்பு மற்றும் ஆராய்ச்சி நிலையம், கிண்டி, சென்னை
- முதல்வர், அரசு பல் மருத்துவக் கல்லூரி மற்றும் மருத்துவமனை, சென்னை
- முதல்வர், அரசு இயல்முறை சிசிசைக் கல்லூரி, திருச்சிராப்பள்ளி
- கண்காணிப்பாளர், அரசு நெஞ்சு நோய் மருத்துவமனை, தாமிரவரு சாவட்டாரியம், சென்னை
- கண்காணிப்பாளர், அரசு திருவட்டன்வரர் காசநோய் மருத்துவமனை, ஓட்டேரி, சென்னை
- மருத்துவக் கல்லூரிக்குடன் இணைந்த புறநகர் மருத்துவமனைகளின் முதன்மைக் குடிமுறை மருத்துவ அலுவலர்கள்
- மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைக்குடன் இணைந்த மருத்தகங்களின் மருத்துவ அலுவலர்கள்
- இவர் கல்லூரி முதல்வர்கள்

3.3 தற்போது மருத்துவக் கல்வி இயக்ககத்தின் கட்டுப்பாட்டின் கீழ் 31 அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகள், 61 அரசு பல் மருத்துவக் கல்லூரி, இரண்டு மருத்தாணுநர் கல்லூரிகள் (B. Pharma), இரண்டு இயல்முறை சிசிசைக் கல்லூரிகள், நான்கு செனிலியர் கல்லூரிகள் (B.Sc. Nursing), 23 செனிலியர் பள்ளிகள் (பட்டயப் படிப்பு) மற்றும் 64 மருத்துவ நிலையங்கள் (ஒரு பல் மருத்துவமனை உட்பட) உள்ளன. இந்த மருத்துவமனைகளில் உள்ள மொத்த படுக்கைகளின் எண்ணிக்கை 30,500 ஆகும். இவ்விடங்களில் நோயாளிகளின் சராசரி எண்ணிக்கை 71,750 மற்றும் உள் நோயாளிகளின் சராசரி எண்ணிக்கை 25,180 ஆகும்.

[2013 ஏப்ரல் 29]

மருத்துவ நிலையங்கள் (ஒரு பல் மருத்துவமனை உட்பட) உள்ளன. இந்த மருத்துவமனைகளில் உள்ள மொத்த படுக்கைகளின் எண்ணிக்கை 30,900 ஆகும். தினசரி வெளிநோயாளிகளின் சராசரி எண்ணிக்கை 71, 753 மற்றும் உள் நோயாளிகளின் சராசரி எண்ணிக்கை 25,188 ஆகும்.

3.4 மருத்துவ நிலையங்களில் உள்ள மருத்துவப் படிப்பு மற்றும் மேற்படிப்பிற்கான இடங்களின் எண்ணிக்கை கீழே அட்டவணை எண் 3-இல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளது.

அட்டவணை எண் 3—மருத்துவப் படிப்பிற்கான இடங்களின் விவரம்:

படிப்பின் பெயர்	இடங்களின் எண்ணிக்கை
மருத்துவப் பட்டப் படிப்பு (M.B.B.S.)	2146
பல் மருத்துவப் பட்டப் படிப்பு (B.D.S.)	100
செவிலியர் பட்டப் படிப்பு (B.Sc., Nursing)	200
பேஸ்ட் பேசிக் செவிலியர் (Post Basic B.Sc. Nursing)	60
சுதிரீ மருவழிதல் பட்டப் படிப்பு (B.Sc., Radio Diagnosis)	30
சுதிரீ மருத்துவப் பட்டப் படிப்பு (B.Sc., Radiotherapy)	20
இயல்முறை சிகிச்சை பட்டப் படிப்பு (B.P.T.,)	60
மருந்துக்கியல் பட்டப் படிப்பு (B.Pharm.)	120
செவிலியர் பட்டயப் படிப்பு (Diploma in Nursing)	2000
மருந்துக்கியல் பட்டயப் படிப்பு (Diploma in Pharmacy)	240
மருத்துவக் கல்வியை உள்ளடக்கிய படிப்புகள் (23 பிரிவுகள்)	5732

2013 ஏப்ரல் 29]

3.5 அட்டவணை எண் 3-இல் மாணவர்கள் மேற்படிப்புப் பயிற்சி தயிர்நாட்டிலுள்ள கல்லூரிகளில் உள்ள பட்ட மேற்படிப்பு சிறப்புப் பயிற்சிகள் மற்றும் அளந்தறிதான இடங்களில் விவரங்கள் தெரிவிக்கப்பட்டுள்ளன:

அட்டவணை எண் 3-பட்ட மேற்படிப்பிலுள்ள சிறப்புப் பயிற்சிகள் மற்றும் அளந்தறிதான இடங்களில் விவரங்கள்:

பயிற்சிகள்	சிறப்புப் பயிற்சிகளின் எண்ணிக்கை	மொத்த தேர்ச்சிகள் இடங்கள்
பட்ட மேற்படிப்பு (மருத்துவம்)	23	706
பட்டமேற்படிப்பு (மருத்துவம்)	15	403
முதுநிலைப் பட்ட மருத்துவ மேற்படிப்பு (MDS)	8	35
உயர் சிறப்பு மேற்படிப்புகள் (Higher Speciality)	16	189
முதுநிலை மருத்துவக் கழிப்பிப்பம் பட்டப் பயிப்பு (M.Pharm.)	4	64
முதுநிலை கல்விப்பிப்பம் பட்டப் பயிப்பு (M.Sc. Nursing)	6	65
முதுநிலை மருத்துவ இயற்பியல் (M.Sc. Medical Physics)	1	10
எம்.சஸிப் மருத்துவ சமுசம் பணரி (Clinical Social Work)	1	15
எம்.எஸ்சி. கலுத்தரிப்பம் மேற்படிப்பிப்பம் (Molecular Virology)	1	21

[2013 ஏப்ரல் 29]

3.6 கருதலாக மாநிலத்தில் உள்ள தனியார் நிலையங்களும் டாக்டர் எம்.ஜி.ஆர். மருத்துவப் பல்கலைக்கழகத்துடன் இணைத்து மருத்துவம் மற்றும் மருத்துவம் சார்ந்த கல்வியை வழங்கி வருகின்றன. இந்த தனியார் சப்திடு மருத்துவ நிலையங்களிலுள்ள மொத்த இருக்கைகள் மற்றும் அரசால் ஒதுக்கீடு செய்ய ஒப்பளிப்பு செய்யப்பட்ட இடங்களின் எண்ணிக்கையை கீழே உள்ள அட்டவணை எண் 4-இல் காணலாம்.

அட்டவணை எண் 4—அரசு ஒதுக்கீடு செய்ய தனியார் சப்திடு மருத்துவக் கல்லூரிகள் அரசுக்கு ஒப்பளிப்பு செய்த இடங்கள் விவரம்:

கல்லூரிடம்	கல்லூரியின் எண்ணிக்கை	இருக்கைகள் விவரம்	அரசுக்கு ஒப்பளிப்பு செய்யப்பட்ட இடங்கள்
மருத்துவம் கல்லூரிகள்	11	1460	638
யல்மருத்துவக் கல்லூரிகள்	10	1515	909
மருத்தவக்கியல் கல்லூரிகள்	31	1950	1124
இயன்மூலக் சிகிச்சை மருத்துவக் கல்லூரிகள்	21	1030	639
செவிலியர் மட்டப் படிப்பு கல்லூரிகள்	145	7880	5067
தொழில் வழி சிகிச்சை மட்டப் படிப்பு கல்லூரிகள்	1	50	33
மட்டப் படிப்பு மருத்தவக்கியல் படிப்பு கல்லூரிகள் (தென்னாற்காடு 10 சதவீதம்)	26	1520	152
மேலும் மேலும் (பிரதேசிய) கல்லூரிகள்	46	1830	1062

2013 ஏப்ரல் 29]

மருத்துவப் படிப்புகளுக்கு தேர்வு செய்வதில் முறை

3.7 மருத்துவப் படிப்புகளுக்கு, மேல்நிலைப் பள்ளிப் படிப்பில் தொடர்புடைய பாடசூளையில் பெறும் மதிப்பெண் அடிப்படையில், மாணவர்களில் தேர்வு செய்யப்படுகிறார்கள். மருத்துவப் பட்டப் படிப்பு / பல் மருத்துவப் பட்டப் படிப்பு / செவியெவர் பட்டப் படிப்பு / மருத்தியல் பட்டப் படிப்பு மற்றும் செவியெவர் பட்டயப் படிப்பு ஆகிய பிரிவுகளுக்கு மாணவர்களின் சேர்க்கை ஒன்றைச் சான்ற முறையில் இட ஒதுக்கீடு விதிகளைப் பின்பற்றி அந்தந்த வகுடங்களில் அரசு அறிவிக்கும் கொள்கையின்படி தெரிவு செய்யப்பட்டு வருகிறது. பட்ட, மேற்படிப்பு, பட்டய மேற்படிப்பு, உயர் சிறப்பு பட்டப் படிப்பு பிரிவுகளுக்கான சேர்க்கை, பொது துழைவுத் தேர்வுமூலம் கலந்தாலய மற்றும் இட ஒதுக்கீட்டு முறையை பின்பற்றி தேர்வுக் குழுவால் தேர்வு செய்யப்படுகிறது.

மேலும், தேசிய தகுதி மற்றும் துழைவுத் தேர்வுமூலம் மருத்துவ மாணவரிடம் சேர்க்கைக்கு இம்மாதிரியும் தொடர்ந்து எதிர்ப்பு தெரிவித்து வருகிறது. இது குறித்த வழக்கு உச்ச நீதிமன்றத்தில் தற்போது தீர்ப்பளையில் உள்ளது. மருத்துவம் மற்றும் பல் மருத்துவத்தில் இளநிலை மற்றும் முதுநிலைப் படிப்பு சேர்க்கையில் மாநில அரசின் கொள்கைக்கு எய்வித இடையூறும் ஏற்படாமல் இருப்பதை உறுதி செய்ப அனைத்து நடவடிக்கைகளையும் மாநில அரசு எடுத்து வருகின்றது.

மாநிலம்

3.8 மருத்துவக் கல்வாரிகளுடன் இணைக்கப்பட்ட மருத்துவமனைகள், மாநிலம் முழுவதும் உள்ள அனைத்து மக்களும் சிறந்த நலிவு முறை வசதிகளைப் பெற அணுகும் பரிந்துரை மையங்களாகச் செயல்படுகின்றன. அனைத்து சிறப்புத் துறைகளும் தரமான மருத்துவ சேவையை வழங்குவதோடு, இம்மருத்துவமனைகளில் அதிநவீன மருத்துவக் கருவிகளும், அனைத்து நலிவு தோய்க் கண்டுபிடிப்பு வசதிகளும் உள்ளன. மாநிலம் தழுவிய பல கனாநாரத் திட்டங்களை செயல்படுத்துவதில் மருத்துவமனைகள் தம் பங்கினை ஆற்றி வருகின்றன. இம்மருத்துவமனைகள் மாநிலம் முழுவதும் பரவலாகத் தோற்றுவிக்கப்பட்டுள்ளதால் முதன்மை மற்றும் இரண்டாம் நிலையங்கள், உயர்நிலை மருத்துவமனைகளின் ஆதரவைப் பெற்றுள்ளன. நாட்டில் அங்கப்பொது தோற்றும் தோய்களுக்கு

[2013 ஏப்ரல் 29]

ஏற்ப சிசிசகைகள் வழங்குவதற்கு மருத்துவக் கல்லூரிகளில் பணிபாற்றும் மருத்துவ நிபுணர் குழு உரிய நிபுணத்துவம் பெற்றுள்ளது. பல் மருத்துவம், மறுவாழ்வு மருத்துவம், குழந்தைகள் நலம், நெஞ்சக மருத்துவம், மன நலம், சமூக மகப்பேறியல் மருத்துவம், ஊன் மருத்துவமியல், நோய்த் தடுப்பு மற்றும் ஆராய்ச்சி, இயல்முறை சிசிசகைக் கல்லூரி, ஈசநோய் மருத்துவமனை ஆகிய பிரிவுகள் இத்துறையின்கீழ் தனித்தனி மருத்துவமனைகளாக இயங்கி வருகின்றன. 'ஸ்டெம் செல்' ஆராய்ச்சி, அரிதான அறுவை சிகிச்சைகள் எனினில் கிடைக்கும் உயர் சிசிசகைகள் போன்றவை வழங்குவது உயர்நிலை மருத்துவமனைகளின் பங்களாகும். இவை மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைக்கு தேவையான சிறப்புத் துறைகளோடு கூடுதலாக வழங்கப்பட்டவையாகும். பல்வேறு இயக்கங்களால் செயல்படுத்தப்படும் மக்கள் நலவாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் திட்டங்களைச் செயல்படுத்துவதில் இம்மருத்துவமனைகளின் பங்கு, இந்த கொள்கை வினக்கக் குறிப்பில் அறித்த பகுதிகளில் நலியாகத் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளது.

சிறப்பு பன்னோக்கு மருத்துவமனை

30 மாநிலத்தின் ஏழை எளியவர்களுக்கு, ஆபத்தான நோய்களால் பாதிக்கப்படும்பொழுது, வல்லுநர்களை கொண்டு சிகிச்சை அளிக்கும் வகையில் மருத்துவக் கட்டமைப்பு வசதிகளை வலுப்படுத்த, சென்னை ஒமத்துரார் அறகோர் நோட்டத்தில் உண் புதிய கட்டடம் சிறப்பு பன்னோக்கு மருத்துவமனையாக மாற்றப்பட்டு வருகிறது.

வாய்மையே வெல்லும்
TRUTH ALONE TRIUMPHS

2013 ஏப்ரல் 29]

ஆத்திரவாசம் 4

மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பணிகள்

4.1 பொதுமக்களுக்கு மருத்துவ சேவைப் பணிகளை மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை அல்லாத பிற மருத்துவமனைகளின்மூலம் வழங்கும் பொதுப்பு மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பணிகள் துறையைச் சார்ந்தது. பல்வேறு கொள்கைகள் மற்றும் திட்டங்கள் மூலம் அனைவருக்கும் சுகாதாரத்தை வழங்குவது என்ற Alma Ata தீர்மானத்தை நடைமுறைப்படுத்துவதை நோக்கமாக இத்துறை கொண்டுள்ளது.

4.2 இத்துறையின் கட்டுப்பாட்டில் உள்ள 80 அரசு மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகள், 157 வட்ட மருத்துவமனைகள், 79 வட்டம்சாரா (Non-Tahuk) மருத்துவமனைகள், 19 மருத்தகங்கள், 10 நடமாடும் மருத்துவப் பிரிவுகள், ஏழு பெண்கள் மற்றும் குழந்தைகள் மருத்துவமனைகள் மற்றும் இரண்டு காசநோய் மருத்துவ மனைகள்மூலம் மருத்துவ கவனிப்பு சேவைகளை மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பணிகள் இயக்கம் வழங்கி வருகிறது. இத்துறையின் கட்டுப்பாட்டில் உள்ள மருத்துவமனைகள் இரண்டாம் நிலை மருத்துவமனைகள் ஆகும். மேலும், மருத்துவ மேலாண்மை தகவல் முறை மற்றும் மருத்துவமனை மேலாண்மை முறை போன்ற தனித்துவம் வாய்ந்த மருத்துவக் கண்காணிப்பு முறைகளை செயல்படுத்தி வருவதுடன் சிழ்க்காணும் பல்வேறு மருத்துவத் திட்டங்களையும் செயல்படுத்தி வருகிறது:

- i. மருத்துவம், அறுவை சிகிச்சை, மகப்பிழை மருத்துவம், கண் சிகிச்சை, ஊறு, மூக்கு மற்றும் தொண்டை சிகிச்சை, எலும்பு முறிவு சிகிச்சை, பாக்டீரியாபியல், மலக்கலியல், குழந்தைகள் நலம், பல் மருத்துவம், மன நல மருத்துவம், அவசரகால ஊர்தி சேவை, ஆய்வு வசதி, தொழுநோய் மருத்துவம், காசநோய் மருத்துவம், தீர்ழிவு சிகிச்சை, இருதய சிகிச்சை போன்ற சிறப்பு மருத்துவச் சேவைகளை அளித்தல்.
- ii. விபத்து மற்றும் அவசர சிகிச்சைப் பிரிவு சேவைகள்
- iii. குடும்ப நலம் மற்றும் தாய்-சேய் நல சேவைகள்
- iv. காசநோய்த் தடுப்பு திட்டம் மற்றும் டார்வை இழப்புத் தடுப்பு சங்கம்
- v. தமிழ்நாடு மாநில நோயாளர் நல உதவி சங்கம்
- vi. மன நலத் திட்டம்

[2013 ஏப்ரல் 29]

நிருவாக அமைப்பு முறை

மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பணிகள் துறை

நலப் பணிகள்
இயக்குநர்மாவட்ட அரசு தலைமை மருத்துவமனைகள்,
வட்ட மருத்துவமனைகள், வட்டம்சாரா
மருத்துவமனைகள், அரசு மருத்தகங்கள்,
நடமாடும் மருத்துவ அமைப்புகள்,
காசநோய் மருத்துவமனைகள் /
மருத்தகங்கள், தொழுநோய்
மருத்துவமனைகள்மருத்துவம்
மற்றும் ஊரக நலப்
பணிகள் மற்றும்
குடும்ப நலத்துறை
துணை இயக்குநர்மாவட்டங்களில் குடும்ப நலம்
தொடர்பான பணிகள்மருத்துவப் பணிகள்
துணை இயக்குநர்
(காசநோய்)மாவட்டங்களில் உள்ள காசநோய்க்
கட்டுப்பாடு தொடர்பான பணிகள்மருத்துவப் பணிகள்
துணை இயக்குநர்
(தொழுநோய்)மாவட்டங்களில் உள்ள தொழுநோய்
கட்டுப்பாடு தொடர்பான பணிகள்தொழுநோய்த் தடுப்புத் திட்டம் பொதுச் சுகாதாரம் மற்றும்
நோய்த் தடுப்புத் துறையுடன் இணைக்கப்பட்டுள்ளது.

43 கருவுறுதலுக்கு முன் மற்றும் பிறப்பிக்கு முந்தைய கருவின்
தன்மைமையுடைய தொழிற்சாலை முறைகள் (பாலினத் தேர்வு, தடை
செய்தல்) சட்டம், 1994-ன் கீழ் மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப்
பணிகள் இயக்குநர் பல்நோக்குச் செயலாக்க அலுவலர்களின்
தலைவராகவும் உள்ளார். இவர் மனித உறுப்பு மாற்று அறுவை
சிகிச்சைச் சட்டம், 1994 இன் செயலாக்க அலுவலராகவும் உள்ளார்.
மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பணிகள் துறை கீழ்க்கானும்
மருத்துவமனைப் பணிகளுக்கும் செயல்படுத்தி வருகிறது.

2013 ஏப்ரல் 29]

* மாவட்ட மன நலத் திட்டம்

* தமிழ்நாடு மாநில நோயாளர் நல உதவிச் சங்கம்

பனிகள்

4.4 மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பனிகள் துறையிலிருந்து மற்ற மருத்துவம் சார்ந்த துறைகள் உருவாக்கப்பட்டன. இத்தான் வரை அரசு மருத்துவமனைகளில் இரண்டாம் கட்ட மருத்துவப் பனிகளை முழுவுதவாக மேற்கொண்டு, ஆரம்ப கனாதார நிலைய மருத்துவச் சேவைகளுக்கும், உயர் சிகிச்சை அளிப்பதற்கும் பாலமாக இத்துறை இயங்கி வருகிறது. தமிழ்நாடு கனாதாரத் திட்டம் செயல்படுத்தப்பட்டு, மருத்துவமனைகளில் வசதிகள் அதிகரித்து சிறப்பான மருத்துவச் சேவை வழங்கப்பட்டு வருகிறது. தரமான மருத்துவ வசதியை எதிர்பார்த்து வரும் வெளிநோயாளிகள் மற்றும் உள்நோயாளிகளுக்கு இந்த மருத்துவமனைகள் நேரடியான சிகிச்சைகளை வழங்கி வருகின்றன. சராசரியாக நிளமும் 2 இலட்சம் வெளிநோயாளிகள் மற்றும் 2000 உள் நோயாளிகள் அரசு மருத்துவமனைகளில் சிகிச்சை பெறுகின்றனர். இந்த நிலையங்களில் மயப்பெறு சிகிச்சை, பச்சிளம் குழந்தை கவனிப்பு சிகிச்சை ஆகியவற்றுடன் விபத்து மற்றும் அவசர சிகிச்சை மற்றும் தேவையான பரிசோதனைகள் வழங்கப்பட்டு வருகின்றன. மேலும், பல்வேறு பேசிய மற்றும் மாநிலத் திட்டங்களை இசை இயக்குதரங்களுடன் இணைத்து நடைமுறைப்படுத்துவதில் இத்துறை முக்கிய பங்காற்றுகின்றது. அதன் விவரங்கள் சம்பந்தப்பட்ட தலைப்புகளில் சிறு தனியாக விவரிக்கப்பட்டுள்ளன.

[2013 ஏப்ரல் 29]

அத்தியாயம் 5

பொதுச் சனநாயகம் மற்றும் நோய்த் தடுப்பு மருந்து

5.1 பொதுச் சனநாயகம் மற்றும் நோய்த் தடுப்பு மருந்துத் துறை, தமிழகத்தில் தடுப்பு மருந்து, சுகாதாரக் கல்வி, தொற்று நோய்களைக் கட்டுப்படுத்துதல், துப்புரவுப் பணிகளை மேற்கொள்ளுதல், சுற்றுப்புற மாசுகளால் ஏற்படும் டாஜிப்புகளைக் கண்காணித்தல் போன்ற பணிகளை மேற்கொள்வதன்மூலம் மக்களின் நலவாழ்வை உயர்த்துவதற்கும், பாதுகாப்பதற்கும் பாடுபட்டு வருகிறது. இதனால் மாநிலத்தில் நோயின் தாக்கம், இறப்பு மற்றும் காலம் வெகுவாகக் குறைந்துள்ளது.

நிருவாகம் விட்டமைப்பு

இயக்குநர்

கருதல் இயக்குநர்கள், நிதி ஆலோசகர் மற்றும் முதன்மைக் கணக்கு ஆளுவவர் மற்றும் இணை

இயக்குநர்கள்

துணை இயக்குநர்கள் சுகாதாரப் பணிகள்

வட்டார ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள்,
ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மற்றும்
துணைச் சுகாதார நிலையங்கள்

- மண்டல சுகாதாரம் மற்றும் குடும்ப நலப் பவிர்தி நிலையங்கள்
- ஒரூர், நோய்ப் பரப்பினர் மற்றும் விலங்கின மனித இன நோய்க் கட்டுப்பாட்டு நிலையம்

2013 ஏப்ரல் 29]

- சென்னை, விண்டி, சிங் நிலைய வளாகம் மற்றும் கோயம்புத்தூரில் செயல்படும் நீர் பகுப்பாய்வகங்கள்

5.2 பொதுச் களாதாரம் மற்றும் நோய்த் தடுப்பு மருத்து இயக்குநரகம், சமுதாயம் சார்ந்த தாய்-சேய் நலப் பணிகளை வழங்குவதோடு, தொற்று நோய்களைக் கட்டுப்படுத்துவதிலும் முக்கியப் பங்காற்றுகிறது. இந்த இயக்குநரகத்தின்கீழ் 1514 ஆரம்ப களாதார நிலையங்கள் மற்றும் 2706 துணைச் களாதார நிலையங்கள் ஆகியவற்றுடன் 306 நடமாடும் மருத்துவமனைகளும் இயங்கி வருகின்றன.

5.3 பிறப்பு இறப்புப் பதிவு மற்றும் மிகப் பெரிய களாதாரத் திட்டங்களான, பேரூசார் மற்றும் குழந்தைகள் நலத் திட்டம், தேசிய ஊரக நலவாழ்வு திட்டத்தின் ஆதரவுடன் செயல்படுத்தப்படும் திட்டங்கள், டாக்டர் முத்துலட்சுமி ரெட்டி மகப்பிழை நிதி உதவித் திட்டம், தேசிய தடுப்பூசித் திட்டம், தேசிய குடும்ப நலத் திட்டம், தேசிய வயிற்றுப்போக்கு நோய்கள் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டம், பூச்சிகளால் பரவும் நோய்களுக்குான தேசிய கட்டுப்பாட்டுத் திட்டம், தடுக்கிவைத்த நோய்க் கண்காணிப்புத் திட்டம், தொற்று நோய்கள் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டம், தேசிய தொழுநோய் ஒழிப்புத் திட்டம், பள்ளிச் சிறார் நலவாழ்வுத் திட்டம், தேசிய அயோயூஸ் குறைபாடு கட்டுப்பாட்டுத் திட்டம், புனைவிலைக் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டம் போன்ற திட்டங்களைச் செயல்படுத்துவது இந்த இயக்கத்தின் பொறுப்பு ஆகும். புதிய முயற்சிகளான நடமாடும் மருத்துவமனைகள் திட்டம், வளரிளம் பெண்கள் மாநகராய்வுகள் தன் சுத்தத் திட்டம், தொலைதூரப் பகுதிக்கு டெலி மருத்துவப் பணிகள், நகர்ப்புற ஆரம்ப களாதார நிலையங்கள் அமைத்தல், நிலை-1 மற்றும் நிலை-2 தாய்-சேய் நல நிலையங்கள் அமைத்தல் மற்றும் 367 உதவி போன்ற திட்டங்களும் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகின்றன.

5.4 மேலும், பல்வேறு பொதுச் களாதாரச் சட்டங்களான, தமிழ்நாடு பொதுச் களாதாரச் சட்டம், 1939, சிசுரெட் மற்றும் இகர புனைவிலைப் பொதுக்கள் சினிமாபரம் தடை செய்தல், கிராமபாரம் மற்றும் வணிகம், உற்பத்தி மற்றும் விநியோகம் ஆகியவற்றை ஒழுங்குபடுத்துதல்) சட்டம், 2003 மற்றும் பிறப்பு, இறப்புப் பதிவுச் சட்டம், 1969 போன்ற சட்டங்களை நடைமுறைப்படுத்துதலும் இத்துறைகளில் பொறுப்பாகும். திருத்தப்பட்ட தேசிய காசநோய் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டம், தேசிய எய்ட்ஸ் தடுப்பு / கட்டுப்பாட்டுத்

[2013 ஏப்ரல் 29]

திட்டம், தேசிய பார்வை இறப்பு தடுப்புத் திட்டம், குழந்தைகளைத் தழுந்தைகள் வளர்ச்சித் திட்டம், ஊரக நீர் துப்புரவுத் திட்டங்கள் மற்றும் இரக சமுதாய வளர்ச்சித் திட்டங்கள் போன்றவற்றைச் செயல்படுத்துவதில் ஆரம்ப கனாதார நிலையங்கள் தீவிர ஒத்துழைப்பு நிகழ்கின்றன.

55 அறிமுகவுரையில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளதுபோல், முதல் நிலை, இரண்டாம் நிலை மற்றும் உயர் நிலை கனாதார வசதிகளாலும், குறிப்பாக பொது கனாதார நிலையங்களால் மேற்கொள்ளப்பட்ட தொடர் முயற்சியின் காரணமாகவும், குழந்தை இறப்பு விகிதம், தாய் இறப்பு விகிதம், பிறப்பு விகிதம், மொத்த கருவரை விகிதம், தொற்று நோய்கள் கட்டுப்பாடு மற்றும் தடுப்பூசிகளால் நடுக்கக்கூடிய நோய்களை ஒழித்தல் போன்ற பல்வேறு கனாதாரக் குறிப்புகளில் நல்ல முன்னேற்றம் ஏற்பட்டுள்ளது. இதன் விளைவாக மக்களுக்கு பொதுச் சுகாதார சேவைகளை வழங்குவதில் தமிழகம் ஒரு முன்னோடி மாநிலமாக உருவாகியுள்ளது.

குழந்தை இறப்பு விகிதம்

56 குழந்தைகளை மனித வாழ்வின் அடிப்படை ஆதாரம் ஆகும். பிறக்கும் ஒவ்வொரு குழந்தையும் உயிருடனும் தலமுடனும் வாழ்வதற்கான உறுதி அளிப்பதே தேசிய வளர்ச்சிக்கான நிறவுகோலாகும். குழந்தை இறப்பு விகிதம் என்பது ஒரு நாட்டின் குழந்தைகளின் தலத்தினை அறிவ உதவும் முக்கிய குறியிடாகும். 2011 ஆம் ஆண்டின் மாதிரி பதிவு முறையின்படி, தமிழகத்தின் தற்போதைய குழந்தை இறப்பு விகிதம், 100 உயிருள்ள குழந்தை பிறப்புகளுக்கு 22 ஆக உள்ளது. இக்குறியீட்டினைப் பொறுத்தவரை, குறைவாக உள்ள பெரிய மாநிலங்களில் தமிழகம் இரண்டாவது இடம் வகிக்கிறது.

57 எழுபது விகித்காடு குழந்தை இறப்பு நிகழ்வுகள், குழந்தை பிறந்த ஒரு மாதத்திற்குள் நிகழ்கின்றன. சுமார் 30 விகித்காடு குழந்தை இறப்புகள், வீடுகளில் நிகழ்கின்றன. நிமோனியா, ஐப்போடெர்மியா, பிறவிக் குறைபாட்டுடன் கூடிய இருதயக் கோளாறுகள் மற்றும் ஒன்றுக்கும் மேற்பட்ட பிறவிக் குறைபாடுகள் இறப்புகளுக்கான முக்கிய காரணிகள் ஆகும். இக்கிய நோய்களின் மில்லீனியம் வளர்ச்சிக்கான இலக்கின்படி, (Millennium Development Goals) குழந்தை இறப்பு விகிதம் 1990 ஆம் ஆண்டிலிருந்து 2015

2013 ஏப்ரல் 29]

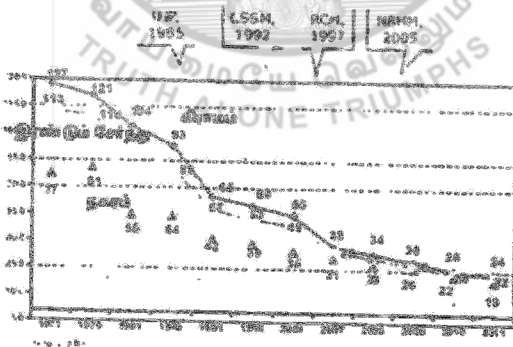
ஆம் ஆண்டிற்குள் 75 வீழுக்காடு குறைக்கப்பட வேண்டும். அதற்கெதிராக தமிழக அரசு குழத்தை இறப்பு விவித்ததை 2017 ஆம் ஆண்டிற்குள் (1000 உயிருள்ள பிறப்புகளுக்கு) 13-க்கும் கீழாக குறைக்க உறுதி பூண்டுள்ளது.

அட்டவணை எண் 5 - இந்தியா மற்றும் தமிழ்நாட்டின் குழத்தை இறப்பு விவித்ததின் நிலை

ஆண்டு	1980	1985	1990	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
தமிழ்நாடு	82	79	74	64	44	33	21	17	17	16	14	12	12	12
இந்தியா	11	10	9	8	6	5	4	3	3	3	3	3	3	3

ஆதாரம்: நாடுநிர் பதிவு முறை ஆவணங்கள்

குழத்தை இறப்பு விவித்தம்



[2013 ஏப்ரல் 29]

UIP-Universal Immunization Programme-அனைவருக்குமான

தடுப்பூசி திட்டம்

CSSM-Child Survival and Safety Motherhood-குழந்தை

உயிர்வாழ்தல் மற்றும் பாதுகாப்பான தாய்மை

RCH-Reproductive and Child Health-பெறுசார் குழந்தைகள் நலம்

NRHM-National Rural Health Mission-தேசிய கிராம நலவாழ்வு

இயக்கம்.

58 தாய்-சேய் நலத்தைப் பேருரிச் சாப்படுத்து கிழக்கினாலும்

முயற்சிகள் மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகின்றன;

- பெறுசார் முன் கவனிப்பு
- பிறக்கும் ஒவ்வொரு குழந்தைக்கும் தடுப்பூசி
- அடிப்படை அலகை பெறுசார் மற்றும் பச்சிளம் குழந்தை பராமரிப்பு மையங்கள் அமைத்தல்
- வட்டாரத்திற்கு ஒன்று விடும் மேம்படுத்தப்பட்ட ஆரம்ப கசாதார நிலையங்கள் அமைத்தல்
- தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட அரசு மருத்துவமனைகள் மற்றும் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் ஒழுங்கமைத்த அலகை பெறுசார் மற்றும் பச்சிளம் குழந்தை பராமரிப்பு நிலையங்கள் அமைத்தல்
- தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட அரசு மருத்துவமனைகள் மற்றும் அனைத்து மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் பச்சிளம் குழந்தைகளுக்கான நிமிர் கவனிப்பு மையங்கள் அமைத்தல்
- அனைத்து ஆரம்ப கசாதார நிலையங்களிலும் பச்சிளம் குழந்தைகளுக்கான சிறப்பு பிரிவுகள் அமைத்து 'லாங்மர்', 'கிபோட்டோதெரபி' வழங்குதல்
- சமுதாயம் சார்ந்த பெறுசார் மற்றும் குழந்தைகள் நல

2013 ஏப்ரல் 29]

சேவைகள் வழங்க 385 வட்டாரங்களில் நடமாடும் மருத்துவமனைகளைச் செயல்படுத்துதல்

- நோயுற்ற பச்சிளங்குழந்தைகளைக் கவனிக்கும் பிரிவுகள் அமைத்து பணிபாளர்களுக்குப் பயிற்சி அளித்தல்
- எல்லா ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலும் தனிபார் குழந்தை மருத்துவர்களை அமர்த்தி சேவை அளித்தல்
- அவசரநலப் பச்சிளங்குழந்தை கவனிப்பு சேவைகளை 24 மணி நேரமும் வழங்க 43 நிலை-II தாய்-சேய் நலவாழ்வு நிலையங்கள் அமைத்தல்
- பச்சிளங்குழந்தை நிலைப்படுத்தும் பிரிவை 42 நிலை-II தாய்-சேய் மையங்களில் அமைத்தல்

மேலும், பச்சிளங்குழந்தைகளுக்கான வசதிகளுடன் அவசரநல 308 அவசர ஊர்தி சேவையை விற்ப்படுத்துவது மட்டுமல்லாது, பல்வேறு பயிற்சிகளும் அளிக்கப்பட்டு வருகிறது. குறிப்பாக,

- செவிவியர், கிராம சுகாதாரச் செவிவியர் / துணைச் செவிவியர்களுக்கு பேறுகாலத் திறன் பயிற்சி
- ஆரம்ப சுகாதார நிலைய மருத்துவர்கள் சுகாதாரம் மற்றும் சத்துணவுப் பணிபாளர்களுக்கு பச்சிளங்குழந்தை மற்றும் குழந்தைகளை ஒழுங்கிணைத்து பராமரித்தல் பயிற்சி
- மருத்துவர்கள் மற்றும் செவிவியர்களுக்கு நிலையம் சார்ந்த பச்சிளங்குழந்தை மற்றும் குழந்தை பராமரிப்புப் பயிற்சி
- மலைப்பகுதி கிராம சுகாதார துணைார்வலர்களுக்கு வீடு சார்ந்த பச்சிளங்குழந்தை கவனிப்புப் பயிற்சி
- பச்சிளங்குழந்தை இறப்பு அதிகமாக உள்ள 15 வட்டாரங்களில் வீட்டிலேயே பச்சிளங்குழந்தைகளைக் கவனிக்க கிராம சுகாதார துணைார்வலர்கள் நியமித்தல்
- குழந்தை பிறப்பிற்கு முன்பான பரிசோதனை செய்வ மேம்படுத்தப்பட்ட அரசு ஆரம்ப சுகாதார நிலைய

[2013 ஏப்ரல் 29]

மருத்துவர்களுக்கு 'அல்ட்ராசோனோகிராம்' பரிசீலி

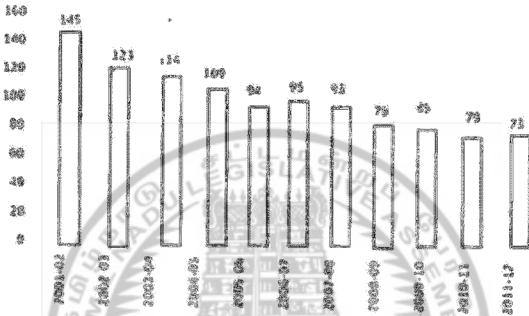
இலாபம் இல்லாமல், தாய்ப்பால் ஊட்டுதல், சத்தான உணவு மற்றும் கசாதாரக் கவனிப்பு சேவை, குழந்தை நிகுமணத்தால் நலிவுற்ற குழந்தைகள் பிறப்பது குறித்து எச்சரிக்கை செய்தல் மற்றும் குடும்ப நலச் சேவை ஆகியவை குறித்து கருவுற்ற தாய்மார்களுக்கு கசாதாரக் கவனி குழந்தை இறப்பு விசிறம் குறைவ உதவி செய்தல். மலையப் பகுதி மற்றும் மலையாழ் மக்கள் பகுதிகளில் 24 மணி தேரமும் அடிப்படை கசாதாரச் சேவை வழங்க கண்டறியப்பட்டுள்ள நிலை-1 தாய்சேய் மையங்களில் 'டெலிமெடிசின்' வசதி மையங்கள் அமைத்தல், இலவச ஊர்ஜி வசதி, கருவுற்ற தாய்மார் மற்றும் இளங்குழந்தையை இலவசமான வசதிமூலம் கண்டகாலரித்தல் போன்றவற்றை ஏற்படுத்த உத்தேசிக்கப்பட்டுள்ளது. தாய்மார்கள் மற்றும் குழந்தைகள் நலம்பற்றிய தகவல்களைப் பெற்று அவற்றைப் பறிவு செய்தல் ஒவ்வொரு குழந்தை இறப்பையும் தணிக்கை செய்து இறப்பித்தான காரணங்களைக் கண்டறித்து வருவனவற்றில் அதனை தடுக்க நடவடிக்கை எடுத்தல் போன்றவை குழந்தை இறப்பு விசிறத்தை குறிப்பிடத்தக்க அளவிற்கு குறைப்பதற்கு உதவி புரிந்துள்ளன.

தாய் இறப்பு விசிறம்

5.9 பெண்கள் நலவாழ்வு மற்றும் அவர்களின் நிலையை பிரதிபலிக்கும் குறிவிடாக தாய் இறப்பு விசிறம் அமைந்துள்ளது. தேசிய ஊரக நலவாழ்வுத் திட்டத்தின் முக்கியமான வயனம் தாய் இறப்பு விசிறத்தை கணிசமாகக் குறைப்பது மற்றும் அதற்கான ஆதாரங்களை ஒதுக்கீடு செய்வதில் முன்னுரிமை அளிப்பது ஆகியனவாகும்.

2013 ஏப்ரல் 29]

தமிழ்நாட்டில் தாய்மொழி விகிதம்



5.10 தாய் இறப்பு விகிதம் குறைவாக உள்ள பெரிய மாநிலங்களில் தமிழ்நாடு இரண்டாவது இடம் வகிக்கிறது. 2011-2012 ஆம் ஆண்டில் தமிழகத்தில் 767 தாய் இறப்பு நிசுவுகள் பதிவாகி உள்ளன. ஒரு இலட்சம் உயிருள்ள பிறப்புகளில் தாய் இறப்பு விகிதம் 76 என கணக்கிடப்பட்டுள்ளது. தாய் இறப்பு விகிதத்தை மேலும் குறைப்பதற்கு பல்வேறு நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்பட்டு வருகின்றன.

தாய் இறப்பு விகிதத்தைக் குறைக்க எடுக்கப்பட்டு வரும் நடவடிக்கைகள்

5.11 ஒவ்வொரு தாய் இறப்பையும் தவிர்ப்பதற்கு தனிக்கை செய்தல், இறப்பதற்கான காரணங்களைக் கண்டறிதல் மற்றும் எதிர்காலத்தில் அத்தகைய இறப்புகள் திவ்யமயம் தடுத்தல், டாக்டர் முத்துலட்சுமி ரெட்டி மகப்பேறு நிதியுதவித் திட்டத்தின்மீது தகுதியுள்ள ஈர்ப்பினித் தாய்மார்களுக்கு நிதியுதவி வழங்குதல், அடிப்படை / குருகினைகள்த் அவசரகாலப் பிரசவம் மற்றும் பச்சினம் குழந்தை பராமரிப்பு மையங்கள் அமைத்தல், அனைத்து ஆரம்ப கைநூர நிலையங்களிலும் 24 மணி நேர பிரசவ நிலையங்கள் அமைத்தல், நகர்ப்புற ஆரம்ப கைநூர நிலையங்கள் அமைத்தல், மலைப் பகுதிகளில் பிரசவ காத்திருப்பு அறைகள் திறவுதல், பிரசவ காலத்தில் உறவினர் ஒருவர் உடனிருத்தல் திட்டம், ஆரம்ப கைநூர நிலையங்களில் இறத்த சோயிப்பு

[2013 ஏப்ரல் 29]

நிலையங்கள் அமைத்தல், 105 அவசரகால ஊர்தி சேவை, தாய்சேய் நலச் சேவைகளை அளிக்க 305 வட்டாரங்களில் நடமாடும் மருத்துவமனைகள் அமைத்தல்; 42 நிலை-II தாய்சேய் நல நிலையங்களை அமைத்தல், கிராம கனாதார செவிலியர்களுக்கு அலைபேசி வசதி வழங்குதல், அனைத்து ஆரம்ப கனாதார நிலையங்களுக்கும் தொலைபேசி வசதி அமைத்து மேல் பரிந்துரைகளுக்கான தொடர்புகளை ஏற்படுத்துதல், ஆரம்ப கனாதார நிலையங்களில் அலுவல் அரங்குகளை செயல்பட வைத்தல், பிரசவ நேரத்தில் அதிக பிரமங்களை எதிர்கொள்ளும் கர்ப்பினித் தாய்மார்களைக் கண்டறிந்து அவர்களை உயர் மருத்துவமனைகளுக்கு மாத்துதல், ஆபத்தான நிலையில் உள்ள தாய்மார்களை முன்கூட்டியே அறிந்து அவர்களை 'சிமங்க்' (CEMONC) நிலையங்களில் சேர்த்தல், அனைத்து அவசர பெறுதல் பச்சிளங்குழந்தை பராமரிப்பு மையங்களை ஒருங்கிணைத்தல், மருத்துவப் பணியில் ஈடுபட்டுள்ளவர்கள் மற்றும் சமுதாயப் பங்கேற்பாளர்கள், மயக்கலையில், பெறுதல் மருத்துவம் மற்றும் அல்ட்ரா சோனோகிராம் ஆகியவற்றில் பங்குக் குழுவை வாய்ந்த பயிற்சிகளை ஆரம்ப கனாதார நிலைய மருத்துவ அலுவலர்களுக்கு அளித்தல், தனியார் மயக்கலையில் மருத்துவர்கள் மற்றும் பெறுதல் மருத்துவர்களை அமர்த்தி சேவை அளித்தல், அனைத்து தாய் இறப்புகளையும் தணிக்கை செய்ய இரண்டு மகப்பேறு மருத்துவர்களைக் கொண்ட ஒரு நிபுணர் குழுவை அமைத்து 24 முதல் 48 மணி நேரத்திற்குள் இறப்பு தோவண்ணம் தவிர்க்கக்கூடிய காரணிகளைக் கண்டறிந்து, களைத்து, அவை தொடர்ச்சியாக நிதாவண்ணம் முன்கூட்டியே தடுத்தல் ஆகியவை தாய் இறப்பு விகிதத்தைக் குறைப்பதில் முக்கிய பங்கு வகிக்கின்றன. இந்த முயற்சிகளை மேலும் தீவிரப்படுத்த உத்தேசிக்கப்பட்டுள்ளது.

ஆரம்ப கனாதார நிலையங்கள்

5.12 ஆரம்ப கனாதார நிலைய உள்வட்டமையச் சமவெளிப் பகுதியில் சுமாராக 30,500 மக்கள்தொகைக்கு ஒர் ஆரம்ப கனாதார நிலையமும், மலைப் பகுதியில் சுமாராக 20,000 மக்களுக்கு ஒர் ஆரம்ப கனாதார நிலையமும் அமைக்கப்படுகின்றன. ஏற்கெனவே குறிப்பிட்டுள்ளபடி, தமிழ்நாட்டில் 1,614 ஆரம்ப கனாதார நிலையங்கள் செயல்படுகின்றன. 1,512 ஆரம்ப கனாதார நிலையங்கள் அரசுக் கட்டடத்தில் செயல்படும் நிலையில், 79

2013 ஏப்ரல் 29]

ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்குக் கட்டடம் கட்டும் பணி நடைபெற்று வருகிறது. நனப்புற ஏழை எளிய மக்களுக்கு ஆரம்ப சுகாதார நிலைய சேவைகள் கிடைத்திட பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய்த் தடுப்பு மருத்து இயக்குனரக கட்டுப்பாட்டிக்கு 135 நனப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் ஒப்பளிக்கப்பட்டுள்ளன.

பணிகள்

5.13 மாநிலம் முழுவதும் உள்ள 1,614 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் சராசரிவாக ஒரு நாளில் 2,360 உள் நோயாளிகள் சிகிச்சை பெறுவது தவிர, ஒவ்வொரு நாளும் 2.4 இலட்சம் மக்கள் வெளி நோயாளிகளாக சிகிச்சை பெறுகின்றனர். மாநிலம் முழுவதும் உள்ள ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் ஆண்டொன்றுக்கு 2.08 இலட்சம் பிரசவங்கள் திகழ்கின்றன. ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் மாதம் ஒன்றுக்கு சராசரிவாக 13 பிரசவங்கள் திகழ்கின்றன. ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களின் செயல்பாடுகள், நிலையப் பணிகள் கண்காணிப்பு அறிக்கைமூலம் கண்காணிக்கப்பட்டு, அதன் முடிவுகள் மாவட்டங்களுக்கு செயல்பாடுகளை மேலும் மேம்படுத்த அனுப்பப்படுகின்றது.

ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களைத் தாம் உயர்த்துதல்

5.14 சுகாதார வசதிகள் இல்லாத வட்டாரத்தில், குறைத்தபட்சம் 30 படுக்கை வசதிகள் கொண்ட ஒரு மேம்படுத்தப்பட்ட ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தைப் படிப்படியாக அமைப்பது என்பது அரசின் கொள்கை முடிவாகும், ஒவ்வொரு மேம்படுத்தப்பட்ட ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்திலும், அறுவை சிகிச்சை அறங்கம், அல்ட்ரா சோனோகிராம், இசிஜி, ஊடுகதிர் இயந்திரம், செமி ஆட்டோ அனலசரி போன்ற நவீன மருத்துவக் கருவிகளும் மற்றும் நோயாளர் ஊர்தியும் உள்ளன. மேம்படுத்தப்பட்ட ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தில் ஐந்து மருத்துவர்கள் நியமனம் செய்யப்பட்டுள்ளனர். 341 மேம்படுத்தப்பட்ட 30 படுக்கை வசதிகள் கொண்ட ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் 310 வட்டாரங்களில் தற்போது செயல்படுகின்றன. எஞ்சியுள்ள வட்டாரங்களில் வரும் ஆண்டுகளில் இந்த வசதிகள் விரிவுபடுத்தப்படும்.

ஜனவரி, 2001 தாள் சான்று

5.15 அரசு மருத்துவ நிலையங்களிலையே தரமான சேவையை மேலும் மேம்படுத்தும் நோக்கத்துடன் பல தடவடிக்கைகளை அரசு

[2013 ஏப்ரல் 29]

எடுத்து வருகிறது. 12 கனாதார மாவட்டங்களில் உள்ள 48 ஆரம்ப கனாதார நிலையங்களுக்கு இ.எஸ்.ஓ. 9001 தரச் சான்றிதழ் வழங்கப்பட்டுள்ளது. எஞ்சியுள்ள 30 கனாதார மாவட்டங்கள் ஒவ்வொன்றிலும், ஓர் ஆரம்ப கனாதார நிலையம் இடம். 9001 தரச் சான்றிதழ் பெறத் தேர்ந்தெடுக்கப்பட்டுள்ளது. இந்த 30 ஆரம்ப கனாதார நிலையங்கள் ஒவ்வொன்றும் தலா இரண்டு ஆரம்ப கனாதார நிலையங்களை தர முன்னேற்றம் செய்யத் தேர்ந்தெடுத்துள்ளது. ஆரம்ப கனாதார நிலையங்களைத் தர குறியீடுகள் மற்றும் செயல்முறை குறியீடுகளை அடிப்படையாகக் கொண்டு நினை (கிரேடு) வழங்கத் திட்டமிடப்பட்டுள்ளது.

**ஆரம்ப கனாதார நிலையங்களில்
பல் கனாதார சிசிச்சைப் பிரிவுகள்**

5.16 பல் கனாதார சிசிச்சைப் பிரிவு 206 ஆரம்ப கனாதார நிலையங்களில் தொடங்கப்பட்டுள்ளது. இந்த பல் கனாதார சிசிச்சை சேவை, மக்களிடையே நல்ல வரவேற்பைப் பெற்றுள்ளது. அனைத்து மேம்படுத்தப்பட்ட மற்றும் வட்டார ஆரம்ப கனாதார நிலையங்களில் பல் சேவைய சிசிச்சைப் பிரிவுகளைப் படிப்படியாகத் தொடங்க அரசு திட்டமிட்டுள்ளது.

துணை கனாதார நிலையங்கள்

5.17 சமவெளியில் 5,000 மக்கள்தொகைக்கும், மலைப் பகுதியில் 3,000 மக்கள்தொகைக்கும் ஒரு துணைச் கனாதார நிலையம் அமைக்கப்படுகிறது. ஒவ்வொரு துணைச் கனாதார நிலையமும், ஒரு கிராம கனாதார செவிவிரால் நிர்வகிக்கப்படுகிறது. தமிழ்நாட்டில் 6,706 துணைச் கனாதார நிலையங்கள் செயல்படுகின்றன. இதில் 6,510 துணைச் கனாதார நிலையங்கள் அரசுக் கட்டடத்தில் செயல்படும் நிலையில், 1,196 துணைச் கனாதார நிலையங்கள் வாடகை/ வாடகையில்லா கட்டடங்களில் செயல்பட்டு வருகின்றன. 129 துணைச் கனாதார நிலையங்களுக்கு ரூபாய் 20.91 கோடி செலவில் கட்டடங்கள் கட்டப்பட்டு வருகின்றன. தேசிய ஊரக நலவாழ்வுத் திட்டத்தின்கீழ் துணைச் கனாதார நிலையக் கட்டடங்கள் கட்டுதல் மற்றும் புனரமைப்புப் பணிகள் படிப்படியாக நடைபெற்று வருகின்றன. 2011 ஆம் ஆண்டு மக்கள்தொகையை அடிப்படையாகக் கொண்டு, துணைச் கனாதார நிலையங்களை அதிகரிக்கத் திட்டமிடப்பட்டுள்ளது.

2013 ஏப்ரல் 29]

சேவைகளும் திட்டங்களும்

5.18 ஆரம்ப கனாதார நிலையத்தில் பொதுக்கனாதாரம் சார்ந்த திட்டங்களான அனைவருக்கும் தடுப்பூசி திட்டம், பூச்சிகளால் பரவும் நோய்கள் கட்டுப்பாடு, பச்சி கனாதாரத் திட்டம் போன்ற திட்டங்கள் அனைத்து மக்களுக்கும் சென்றடைதலும் வகையில் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகின்றன.

நாடு தழுவிய தடுப்பூசித் திட்டம்

5.19 தொண்டை அடைப்பான், கக்குவான் இருமல், இரணஜன்னி, தட்டம்மை, இளம்பிள்ளை வாதம் மற்றும் சாசுநோய் ஆகிய ஆறு நோய்களிலிருந்து குழந்தைகளைப் பாதுகாப்பதற்காக 1985 ஆம் ஆண்டு நாடு தழுவிய தடுப்பூசித் திட்டம் தொடங்கப்பட்டது. இந்த திட்டத்தின்மீது 11 இலட்சம் குழந்தைகள் பயன்பெற்று வருகின்றனர். முதல் தவணையாக 10 ஆம் மாதத்தில் தட்டம்மை தடுப்பூசி போடப்படும் திட்டத்துடன் 18 ஆம் மாதத்தில் இரண்டாம் தவணைத் தட்டம்மைத் தடுப்பூசி வழங்கும் திட்டம் தட்பாண்டில் அறிமுகப்படுத்தப்பட்டுள்ளது. மேலும், 13 இலட்சம் கர்ப்பினிப் பெண்களுக்கு பிர்சை காலங்களில் இரணஜன்னி வராமல் தடுக்க, இரணஜன்னி தடுப்பூசி வழங்கப்படுகிறது. பென்ட்டாவேலன்ட் தடுப்பூசித் திட்டம் தமிழ்நாட்டில் 21-12-2011 முதல் அறிமுகப்படுத்தப்பட்டது. தொண்டை அடைப்பான், கக்குவான் இருமல், இரணஜன்னி, மஞ்சள் காமாலை, பி.பி.யோனிவா மற்றும் மூளை பாதிப்பு ஆகிய நோய்களுக்கு பென்ட்டாவேலன்ட் தடுப்பூசி பாதுகாப்பு அளிக்கிறது. புதிதாக சேர்க்கப்பட்டுள்ள எக்ஸ்பி. தடுப்பூசி உயிர் கொல்லி நோய்களான பி.பி.யோனிவா மற்றும் மூளை அழற்சி நோய்களைத் தடுக்கவல்லது. பென்ட்டாவேலன்ட் தடுப்பூசியை அறிமுகப்படுத்த மத்திய அரசு தேர்த்தெடுத்த இரண்டு மாநிலங்களில் தமிழ்நாடும் ஒன்றாகும். ஐந்து கொடிய நோய்களிலிருந்து தடுக்க ஒரே ஊசியாக அறிமுகப்படுத்தப்பட்டதால், குழந்தைக்கு ஊசி போடும் எண்ணிக்கையை குறைத்தல் இந்த பென்ட்டாவேலன்ட் தடுப்பூசியின் முக்கிய பயனாகும்.

போலியோ சிறப்பு முகாம்.

5.20 போலியோ நோயை அறவே ஒழிக்க 1995-1996 ஆம் ஆண்டு மாநிலத்தில் போலியோ சொட்டு மருத்து முகாம் அறிமுகப்படுத்தப்பட்டது. ஆண்டுதோறும் போலியோ முகாம்கள்

[2013 ஏப்ரல் 29]

முறையான தடுப்பூசித் திட்டத்தோடு (Routine Immunization) சிறப்பாகச் செயல்படுத்தியதால், போலியோ என்ற கொடிய நோயை மாநிலத்திலிருந்து ஒழிக்க முடிந்தது. 2013 ஆம் ஆண்டில் "போலியோ இல்லாத நிலை"யை தொடரச் செய்வதற்கும், வெளி மாநிலங்களிலிருந்து போலியோ நோய்க் கிருமிகள் பரவுவதைத் தடுக்கவும், இரண்டு தவணைகளாக (20-1-2013 மற்றும் 24-2-2013) போலியோ சொட்டு மருத்து முகாம் நடத்தி முடிக்கப்பட்டுள்ளது.

குடியேறித்தோர் குழந்தைகளின் கவனம் (Migrant Children)

5.21 குடியேறித்தோர் குழந்தைகளை போலியோ நோயிலிருந்து பாதுகாக்கவும், போலியோ நோய் பரவுதலைத் தடுக்கவும் அவர்களுக்கு தடுப்பூசி வழங்குவது அவசியமாகும். இதற்கென 23-12-2012 மற்றும் 23-3-2013 ஆகிய நாட்களில் சிறப்புப் போலியோ முகாம்கள் நடத்தப்பட்டன.

ஜப்பானிய மூளைக் காய்ச்சல் தடுப்பூசித் திட்டம்

5.22 நோய்க் தொற்று பாதிப்புக்குள்ளாகக்கூடிய கடலூர், விழுப்புரம், விருதுநகர், மதுரை, திருவாரூர், திருச்சிராப்பள்ளி, பெரம்பலூர், தஞ்சாவூர் மற்றும் திருவள்ளூர் மாவட்டங்களில் 15 வயது குழந்தைகளிடையே ஜப்பானிய மூளைக் காய்ச்சல் பரவுவதைத் தடுப்பதற்காகத் தடுப்பூசித் திட்டம் தொடங்கப்பட்டு நடைமுறைப்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. மைய அரசின் மூளைக் காய்ச்சல் தடுப்பூசித் திட்டத்தின்படி 2013-2014 ஆம் ஆண்டில் தீவிர தடுப்பூசித் திட்டம் செயல்படுத்தப்பட உள்ளது. இத்திட்டம் நடப்பு ஆண்டில் பூர்த்திகொட்டை மற்றும் கரூர் மாவட்டங்களுக்கு விரிவுபடுத்தப்படவுள்ளது.

தடுப்பூசித் திட்டத்தின் பயன்

5.23 தடுப்பூசித் திட்டம் வெற்றிகரமாகச் செயல்படுத்தப் பட்டுள்ளதால், 2004 முதல் மாநிலத்தில் போலியோ இல்லாத நிலையை அடைந்து அதை நிலை நிறுத்த முடிந்தது. குழந்தை இரண்டின்னி (Neonatal tetanus) மாநிலத்திலிருந்து அகற்றப்பட்டதற்கு உலக சுகாதார நிறுவனம் 2006 ஆம் ஆண்டு சான்று அளித்துள்ளது. நோய் அறிகுறி அடிப்படையிலான ஆய்வின்படி, தொண்டை அடைப்பான், கக்குவான் இரும்பு, இரண்டின்னி ஆகிய நோய்கள் முற்றிலுமாக இல்லாத நிலை

2013 ஏப்ரல் 29]

ஏற்பட்டுள்ளது. திட்டம்மையினால் பாதிக்கப்படும் சூழல்தகனின் எண்ணிக்கை குறிப்பிடும்படியாகக் குறைந்துள்ளது.

டாக்டர் முத்துலட்சுமி ரெட்டி, மகப்பேறு நிதி உதவித் திட்டம்

5.24 ஸ்பீச்சிஸித் தாய்மார்களுக்கான மகப்பேறு நிதியுதவியை ரூபாய் 6,000-லிருந்து ரூபாய் 12,000 ஆக 1-6-2011 முதல் உயர்த்தி, திருத்திய டாக்டர் முத்துலட்சுமி ரெட்டி, மகப்பேறு நிதி உதவித் திட்டத்தை மாநில அரசு தொடங்கியுள்ளது. இந்த நிதி உதவி திட்டத்தைகளுக்குட்பட்டு மூன்று தவணைகளில் இரண்டு பிரசவங்களுக்கு மட்டுமே வழங்கப்படுகிறது. 1-10-2011 முதல் பயனாளிகளின் வங்கிக் கணக்கிற்று தேரிடையாக கருவிலத்திலிருந்தே மின் பரிசீலனை முறை (BCS) மூலம் நிதி உதவி அனுப்பப்படுகிறது. இத்திட்டத்தில் ஒவ்வொரு ஆண்டும் சராசரியாக ஆறு இலட்சம் கர்ப்பினிப் பெண்கள் பயனடைகிறார்கள். 2012-2013 ஆம் ஆண்டில் இத்திட்டத்தின்சீழ் ரூபாய் 635.51 கோடி செலவிடப்பட்டுள்ளது. நடப்பாண்டில், இத்திட்டத்திற்கு ரூபாய் 720 கோடி ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டுள்ளது.

நடமாடும் மருத்துவமனைத் திட்டம்

5.25 போக்குவரத்து குறைபாடு பகுதிகள் மற்றும் சிற்றூர்களில் வாரும் மக்களுக்கு உயரிய மருத்துவ வசதிகள் குறிப்பாக தாய்சேய் நலப் பணிகள், தொற்றும் மற்றும் தொற்றா நோய்கள் ஆகியவற்றுக்கு சிறப்பான மருத்துவ சேவை வழங்க 205 நடமாடும் மருத்துவமனைகள் ரூபாய் 40 கோடி செலவில் தேவையான கடுதல் பணியாளர்கள், ஆய்வக வசதிகள் மற்றும் இதர பரிசோதனை வசதிகளுடன் மேம்படுத்தப்பட்டது. ஒவ்வொரு வட்டாரத்திலும் திட்டமிடப்பட்ட பயண அட்டவணைப்படி இந்த நடமாடும் மருத்துவமனை கிராமம் கிராமமாகச் சென்று சேவை செய்கிறது. பயணத் திட்டத்தின் விவரங்கள் களாதாரத் துறையின் இணையதளத்தில் (www.nrhman.gov.in) வெளியிடப்படுகிறது மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் மாநிலி வாகனம் ஒன்றினைப் பார்வையிட்டு ஒப்புதல் அளித்துள்ளார்கள். இந்தச் சிறப்பு திட்டத்திற்கென 86 புதிய வாகனங்கள் அரசாக வழங்கப்பட்டுள்ளன. அனைத்து நடமாடும் வாகனங்களில் உள்வழிப்புகளை மருத்துவமனைகளாக வடிவமைக்கும் பணிகள் நடைபெற்று வருகின்றன. இதுவரை 195 வாகனங்கள் மருத்துவமனைகளாக வடிவமைக்கப்பட்டு மருத்துவ சேவைக்காக

[2013 ஏப்ரல் 29]

அனுப்பப்பட்டுள்ளன. மற்ற வாகனங்களை வசூலமைக்கும் பணி நடைபெற்று வருகிறது. மருத்துவப் பணியாளர் தேர்வு வாரியம் மூலமாக 385 ஆய்வுக துப்புனர்கள் விலையில் நிபமிக்கப்பட உள்ளனர். தனியார்-அரசு கூட்டு முயற்சியால் இத்திட்டத்தின் பணிகள் ஊக்கானகப்படுகின்றன.

மாதவிடாய் கால கசாதாரத்தை மேம்படுத்துதல்

5.36 மாதவிடாய் கால கசாதாரத் திட்டம் 27-3-2012 அன்று மாண்புமிகு முதல்மைச்சர் அவர்களால் துவக்கி வைக்கப்பட்டது. இத்திட்டத்தில் 10 முதல் 19 வயது வரையிலான பள்ளிக்கு செல்லும் மற்றும் செல்லாத கிராமப்புற வளரிளம் பெண்களுக்கு, 12 நாப்கின்சுக் கொண்ட பை வழங்கப்படுகிறது. ஆறு சானிட்டரி நாப்கின் கொண்ட ஒரு பை விலை மூன்று பைகள் இரண்டு மாதங்களுக்கு வழங்கப்படுகிறது. கிராமப்புறத்தில் உள்ள ஒவ்வொரு பள்ளியிலும், பரிசீலிக்கப்பட்ட ஆசிரியர்கள் பள்ளி மாணவிகளுக்கு சானிட்டரி நாப்கின்சுக் விநியோகிப்பார்கள்.

5.37 கிராம கசாதார செவிலியர், அக்கன்னாடி, பணியாளர்களுடன் பள்ளிக் கூடங்கள் அல்லாத பகுதிகளில் வாரும் இளம் பெண்களுக்கு இந்த சானிட்டரி நாப்கின் வழங்கும் பொதுப்பை ஏற்றுள்ளனர். இத்திட்டத்தின் முக்கிய நோக்கம் வளரிளம் பெண்களிடையே மாதவிடாய் கால தடுக்கம் பற்றிய விழிப்புணர்வை ஏற்படுத்தவும், தன்னம்பிக்கையுடன் சமுதாயத்தில் இளம் பெண்கள் வலம் வரவும், உயர் தரம் வாங்குத விலையில்லா சானிட்டரி நாப்கின்சுனை பெற்றுப் பயன்படவும், அவற்றைப் பயன்படுத்தியபின், முறைப்படி பாதுகாப்பாக எவ்வாறு அழிக்கலாம் என்பதை அறிந்த தருவதுமாகும். அரசு மருத்துவ நிலையங்களில் பிரசுரித்த தாய்மார்களுக்கு ஏழு பைகள் (ஒவ்வொரு பையிலும் ஆறு நாப்கின்சுக்) வழங்கப்படுகின்றன. இத்திட்டம் தற்போது மூன்று கசாதார மாவட்டங்களில் (பூனிகுந்தவகலி, திருவள்ளூர் மற்றும் காஞ்சிபுரம்) தொடங்கப்பட்டுள்ளது. ஏனைய மாவட்டங்களில் இத்திட்டம் விரைவில் தொடங்கப்படும். பெண் சிறைக் கைதிகள் ஒவ்வொருவருக்கும் 12 பைகள் (ஒவ்வொரு பையிலும் ஆறு நாப்கின்சுக்) மற்றும் மன நோய் மருத்துவமனையில் உள்ள பெண் தொயாளிகளுக்கும் இவை வழங்கப்பட உள்ளன.

2013 ஏப்ரல் 29]

பள்ளி களாதாரத் திட்டம்

5.38 ஒருங்கிணைந்த களாதார சேவையை அரசு மற்றும் அரசு உதவிபெறும் பள்ளி மாணவர்களுக்கு அளிக்கும்பொருட்டு, தமிழ்நாட்டில் பள்ளி களாதாரத் திட்டம் செயல்படுத்தப்பட்டுள்ளது. இருதர நோய்கள், கண் குறைபாடுகள், ஊட்டச் சத்து குறைபாடுகள், தோல் வியாதிகள் மற்றும் பல் சம்பந்தமான பிரச்சினைகள் ஆகியவற்றுக்கு சிறப்பு கவனம் அளிக்கப்படுகிறது. அனைத்து விவாழ்க்கிறமைகளும் “பள்ளி களாதார நாளாக” கடைப் பிடிக்கப்பட்டு வருகிறது. உயர் மருத்துவச் சிகிச்சை தேவைப்படும் மாணவர்கள் உயர் மருத்துவ நிலையங்களுக்கு பரிந்துரைக்கப்படுகின்றனர். அனைத்து சனிக்ரீழமைகளும் “மேல் சிகிச்சை நாளாக” கடைப்பிடிக்கப்பட்டு வருகிறது. இத்திட்டத்தினை செயல்படச் செயல்படுத்திடவும், ஒருங்கிணைக்கவும், ஒவ்வொரு பள்ளியிலும் இரு ஆசிரியர்கள் தேர்த்தெடுக்கப்பட்டு அவர்களுக்கு மாணவர்களிடையே ஊனாப்படும் நோய்களைக் கண்டறிந்து அதனை மருத்துவரிடம் எடுத்துரைக்கத் தேவையான பயிற்சி அளிக்கப்பட்டுள்ளது. இத்திட்டத்தில் கடந்த ஆண்டு 61,84,813 மாணவர்களுக்கு ஒன்று அல்லது அதற்கு மேற்பட்ட நோய்களுக்கு சிகிச்சை அளிக்கப்பட்டு, அதில் 32,569 மாணவர்கள் மேல் சிகிச்சைக்காக பரிந்துரைக்கப்பட்டனர்.

தொற்று நோய்க் கட்டுப்பாடு

5.39 தொற்று நோயைக் கட்டுப்படுத்துவது பொதுச் சுகாதார இயக்குநரகத்தின் மிக முக்கியமான பணிகளில் ஒன்றாகும் மற்றும் இது உள்நாட்டி அமைப்புகளுடன் ஒருங்கிணைந்து செயல்படுத்தப்படுகிறது. அவை அந்தந்தத் திட்டங்களின் கீழ் விநியாச விவரிக்கப்பட்டுள்ளன.

தீர் பகுப்பாய்வுகள்

5.39 தண்ணீரால் ஏற்படும் நோய்களைக் கட்டுப்படுத்த, மாநிலம் முழுவதும் தண்ணீரின் தரம் கண்காணிக்கப்பட வேண்டியது அவசியமாகும். சென்னை மற்றும் கோயம்புத்தூரில் உள்ள தீர் பகுப்பாய்வுகளை, பாதுகாக்கப்பட்ட தீர் ஆதாரங்களிலிருந்து தீர் மாதிரிகளைச் சேகரித்து பகுப்பாய்வு செய்து குடிதண்ணீரில் உள்ள மாசு மற்றும் தூய்மைக்கேட்டகளைக் கட்டுப்படுத்துகின்றன. இந்த

[2013 ஏப்ரல் 29]

ஆய்வுக் கூடங்கள், தொழிற்சாலைக் கழிவுகளைப் பரிசோதனை செய்து தமிழ்நாடு மாளிக் கட்டுப்பாட்டு வாரியத்துடன் இணைத்துக் கள் ஆய்வுகள்மூலம் தொழிற்சாலை மாசு மற்றும் கற்றுச்சூழல் மாசு கண்காணிக்கப்பட்டு, தடுப்பு நடவடிக்கைகள் எடுக்க உதவி புரிகின்றன. இருச்சிராப்பள்ளி மற்றும் திருநெல்வேலியில் கடுமையான இரண்டு நீர் பகுப்பாய்வுகங்கள் அமைக்கப்பட்டு வருகின்றன. இது தவிர தமிழ்நாடு குடிநீர் வடினால் வாரியம் மற்றும் சென்னை பெருநகர் குடிநீர் மற்றும் ஆதிவநீர் அகற்று வாரியம் வாரியங்களும் தண்ணீர் தனியாகப் பகுப்பாய்வு செய்யப்பட்டு மேலதிகவடிக்கைகள் எடுக்கப்பட்டு வருகின்றன.

மாவட்ட பொதுச் சுகாதார ஆய்வகங்கள் ஆமைத்தல்

5.31 ஆய்வகப் பணிகள், நோய்களைக் கண்காணிப்பதற்கும், கொள்ளை நோய்த் தடுப்பு ஆய்வுகளை மேற்கொள்ளவும், கள் அளவிலான ஆய்வுகளை செயல்படுத்தவும் மிகவும் அவசியமாகிறது. மாவட்டப் பொதுச் சுகாதார ஆய்வகங்கள் கொள்ளை நோய்களைத் தடுக்கவும், கட்டுப்படுத்தவும் நோய்க் கண்காணிப்பு இட்டங்களுக்கான முதலெலும்பாசச் செயல்பட்டு வருகின்றன. ஒரே இடத்திலிருந்து மீண்டும் மீண்டும் வெளிப்படும் தொற்று நோய்களைக் கண்காணித்து கட்டுப்படுத்த எல்லா மாவட்டங்களிலும் மாவட்ட பொதுச் சுகாதார ஆய்வகங்களை அமைக்க அரசு ஆணை வழங்கியுள்ளது. மாவட்ட அளவில் நோய்க் கட்டுப்பாட்டு நடவடிக்கைகளுக்குத் துணை புரிய, ஒரு துண்ணுயிரி வல்லுநர், ஓர் ஆய்வக நுட்பவரீ மற்றும் சுகாதாரப் பணியாளர் பணியிடங்கள் ஒப்பந்த அடிப்படையில் உருவாக்கப்பட்டுள்ளன.

2013 ஏப்ரல் 29]

அத்தியாயம் 6

குடும்ப நலம்

6.1 மத்திய அரசு 1951 ஆம் ஆண்டு தேசிய குடும்ப நலத் திட்டத்தைத் தொடங்கியது. இத்திட்டத்தின் முக்கிய நோக்கம் தேசிய பொருளாதாரத் தேவைக்கேற்றவாறு மக்கள்தொகைப் பெருக்கத்தை நிலைநிறுத்துவதற்குத் தேவையான அளவிற்குப் பிறப்பு விகிதத்தைக் குறைப்பதாகும். இத்தியாலில் குடும்ப நலத் திட்டம் முன்னுரிமைத் திட்டமாக அங்கீகரிக்கப்பட்டுள்ளது. இது 100 விழுக்காடு மத்திய அரசின் நிதி உதவியுடன் செயல்படுத்தப்படுகிறது. மாநிலத்தில் 1951 ஆம் ஆண்டு முதல் இத்திட்டம் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. பல்வேறு முறைகளுடன் இணைத்து இத்திட்டம் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. இத்திட்டத்தைச் செயல்படுத்துவதில் நாட்டிலேயே தமிழ்நாடு முன்னோடி. மாநிலமாகக் கருதப்படுகிறது. பிறப்பு விகிதத்தைக் குறைப்பதில் சிறப்பான சாதனையைக் கருத்தில் கொண்டு "குடும்ப அடிப்படை"யிலான அணுகுமுறையிலிருந்து சமூகாயத் தேவைகளின் மதிப்பீட்டு அணுகுமுறையாக மாறியுள்ளது. இதில் குடும்ப நலச் சேவை மற்றும் தாய்-சேய் நல மேம்பாட்டில் நிறைவேற்றப்படாத தேவைகளை அறிப்பதற்கு முக்கியத்துவம் அளிக்கப்படுகிறது. சிறந்த சமூக மற்றும் அரசியல் செயல்பாட்டுடன் இணைந்த வலுவான நிர்வாக அமைப்புகளின்மூலம் இச்சாதனைகளை அடைய முடிந்தது. தேசிய குடும்ப நலத் திட்டம் தகுதிவாய்ந்த தம்பதியர்களுக்கு சிறக்கானும் திட்டங்கள்மூலம் செயல்படுத்தப்படுகிறது.

- * திரைப்படக் குடும்ப நல முறைகளான ஆன் அறுவை சிகிச்சை மற்றும் பெண் அறுவை சிகிச்சை ஆகிய வசதிகள் வழங்குதல்
- * சூழ்நடை பிறப்பில் போதுமான இடைவெளியை ஏற்படுத்த, தற்காலிக குடும்ப நல கருத்தடை முறைகளான கார்ப்பர்-டி கருத்தடை சாதனம், வாய் வழி உட்கொள்ளும் மாத்திரை மற்றும் ஆணுறை போன்றவற்றை வழங்குதல்
- * அரசு மருத்துவ நிலையங்கள் மற்றும் அங்கீகரிக்கப்பட்ட தனியார் மருத்துவமனைகளில் மருத்துவ முறையிலான கருக்கலைப்புச் சேவை அளித்தல்
- * அவசரகால கருத்தடை மாத்திரை வழங்குதல்

[2013 ஏப்ரல் 29]

நிருவாக அமைப்பு

இயக்குநர்



மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பணிகள் துணை இயக்குநர்
(மாவட்டமளவில்)

- அரசு மருத்துவமனைகளில் உள்ள பேறுகால பிச் சுவணிப்பு மையம்
- நகர்ப்புற குடும்ப நல மையங்கள்
- நகர், நலவாழ்வு நிலையங்கள்
- ஊரக குடும்ப நல மையங்கள் (ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள்)
- அங்கீகரிக்கப்பட்ட தனிவார் மருத்துவமனைகள்
- தன்னார்வத் தொண்டு நிறுவனங்கள்

மக்கள்தொகையியல் குறியீடுகள்

6.2 இக்கொள்கை வினக்கக் குறிப்பின் முன்னுரைவில் ஏற்கெனவே தெரிவித்துள்ளவாறு, தமிழ்நாடு இந்தியாவின் மக்கள்தொகை எண்ணிக்கையில் ஏழாவது பெரிய மாநிலமாகும். 2011 ஆம் ஆண்டு மக்கள்தொகைக் கணக்கெடுப்பின்படி, தமிழ்நாட்டின் மக்கள் தொகை 7.91 கோடியாகும். தமிழ்நாட்டின் பத்தாண்டு வளர்ச்சி விகிதம் 13.6 விழுக்காடு ஆகும். நாட்டின் மொத்த மக்கள் தொகையில் இது ஆறு விழுக்காடு ஆகும். 2011 ஆம் ஆண்டின் மத்திய அரசின் மாநில பதிவு முறையின்படி, மாநிலத்தின் மக்கள் தொகைக் குறியீடுகள் கீழே உள்ள அட்டவணை எண் 6 இல் கொடுக்கப்பட்டுள்ளன.

2013 ஏப்ரல் 29]

அட்டவணை எண் 6 - தமிழ்நாட்டின் மக்கள் தொகையியல் கணக்கெடுப்பு-2011

வ. எண்	குறிப்பிடுவர்	தற்போதைய நிலை
1.	பிறப்பு விகிதம்	13.9 / 1,000 மக்கள் தொகைக்கு
2.	இறப்பு விகிதம்	7.4 / 1,000 மக்கள் தொகைக்கு
3.	மொத்த உருவாக்கித் திறன் விகிதம் (2010)	17
4.	குழந்தை இறப்பு விகிதம்	22 / 1,000 உயிர்தூடன் பிறக்கும் குழந்தைகளுக்கு
5.	மகப்பேறு நாய்மாவின் இறப்பு விகிதம்	73 / 1,00,000 உயிர்தூடன் பிறக்கும் குழந்தைகளுக்கு
6.	புறநிலையான வளர்ச்சி விகிதம்	0.25 விழுக்காடு

* மாநிலத்தில் 2011-2012-ல் நிகழ்ந்த மகப்பேறு நாய்மாவர்களின் இறப்பு எண்ணிக்கையை அடிப்படையாக வைத்து கணக்கிடப்பட்டது.

இலக்குகள்

6.3 அட்டவணை எண் 7, 2017 ஆம் ஆண்டுக்குள் அடைய நிர்ணயிக்கப்பட்ட மக்கள் தொகையியல் இலக்குகளைத் தெரிவிக்கிறது.

அட்டவணை எண் 7-மக்கள் தொகையியல் இலக்குகள்

1.	குழந்தை இறப்பு விகிதம்	< 13 / 1,000 உயிர்தூடன் பிறக்கும் குழந்தைகளுக்கு
2.	பிறப்பு விகிதம்	14 / 1,000 மக்கள் தொகைக்கு
3.	நாய்மாவின் இறப்பு விகிதம்	44 / 1,00,000 உயிர்தூடன் பிறக்கும் குழந்தைகளுக்கு
4.	மொத்த உருவாக்கித் திறன் விகிதம்	15
5.	தற்போது கட்டி விகிதம்	05 விழுக்காடு
6.	மின்ன வசிக் கட்டிப் பிழம்புக் குறைத்தல்	< 10 விழுக்காடு

[2013 ஏப்ரல் 29]

இலக்குகளை அடைவதற்கான அணுகுமுறைகள்

6.4 மாநிலத்தில் திகழும் 10.8 இலட்சம் பிறப்புகளில் 9.6 விழுக்காடு (301) பிறப்புகள், அதாவது ஒரு இலட்சம் பிறப்புகள் மிகைவரிசைப் பிறப்புகளாகும். பூர்த்தி செய்யப்படாத தேவைகள், நதிகாவிசக் குடும்ப நலத் தேவைகளில் 4.1 விழுக்காடாகவும், நிரந்தரக் குடும்ப நலத் தேவைகளில் 4.8 விழுக்காடாகவும் உள்ளது. குடும்ப நலக் கருத்தடை அலுவல சிசிச்சைத் திட்டத்தில் ஆண்டுகளின் பங்களிப்பு ஒரு விழுக்காட்டுக்கும் குறைவாக உள்ளது. குடும்ப நலக் கருத்தடை அலுவல சிசிச்சைகளில் ஆண்டுகளின் பங்களிப்பை 10 விழுக்காடாக உயர்த்த நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். 2011 ஆம் ஆண்டின் மாதிரி பறிவு முறைப்படி, குழந்தை இறப்பு விகிதம், ஆயிரம் உயிர்தான் பிறக்கும் குழந்தைகளுக்கு 22 என்ற எண்ணிக்கையில் உள்ளது. இந்த குழந்தை இறப்பில், பச்சினம் குழந்தைகளின் இறப்பு 75 விழுக்காடாகும். பிற குறைகளின் ஒத்துழைப்புடன் இத்தகைய குழந்தை இறப்புகளை மேலும் குறைப்பதற்கான தடுப்பு நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்படும். இத்திலையில் பள்ளிரண்டாவது ஐந்தாண்டுத் திட்ட ஊலத்திற்குப் பரிந்துரைக்கப்பட்ட இலக்கினை அடைய சீழ்க்காணும் அணுகுமுறைகள் பின்பற்றப்படும்:

- i. கிராம வாரியாக மிகை பிறப்பு வரிசைப்பிழுவின் மூன்று மத்தும் அதற்குமேல் குழந்தைகள் உள்ள தகுதியான ஞாய்மாரினைக் கண்டறித்து வட்டார அளவில் உள்ள குழந்தைகளின்மூலம் குடும்ப நல முறைகளைப் பற்றி விளக்கிக் கூறி அவர்களை குடும்ப நல முறைகளை ஏற்றுக்கொள்ளச் செய்தல்.
- ii. தற்போது 372 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் அலுவல சிசிச்சை அரங்குகள் செயல்படுகின்றன. எஞ்சிய ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் உள்ள அலுவல சிசிச்சை அரங்குகள் செயல்பட படிப்படியாக நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.
- iii. அரசு மருத்துவமனைகள் தவிர 1920 அங்கீகரிக்கப்பட்ட தனியார் மருத்துவமனைகள் குடும்ப நல செயல்பாட்டில் ஈடுபடுத்தப்பட்டுள்ளன. ஒப்புதல் பெறாத தனியார் மருத்துவமனைகளில் தர நிர்ணயத்தை நிறைவு செய்யும் மருத்துவமனைகளில் குடும்ப நல சேவைகளை வழங்க நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

2013 ஏப்ரல் 29]

iv. தகுதி வாய்ந்த தம்பதிகள்ளுக்கு குடும்ப நல சேவைகளை வழங்குவதில் தன்னார்வத் தொண்டு நிறுவனங்கள், கல் உதவிக் குழுக்கள், தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட பிரதிநிதிகள் மற்றும் அரசு சாரா அமைப்புகளை அரசுடன் ஈடுபடச் செய்தல்.

v. ஒவ்வொரு நிலை உயர்த்தப்பட்ட ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்திலும் (செயல்படும் அறுவை சிகிச்சை அரங்கு உள்வகை) பணிபுரியும் மருத்துவர் ஒருவருக்கு, குடும்ப நலப் பெண் அறுவை சிகிச்சை, தழும்பில்லாத ஆண் கருத்தடை சிகிச்சை மற்றும் 'மினி-லேப்' ஆகியவற்றில் பயிற்சி அளிக்கப்படும். ஆரம்ப சுகாதார நிலைய அளவில் பாதுகாப்பாக கருக்கலைப்பு செய்யவும், எம்.வி.ஏ. (Manual Vacuum Aspiration) முறையில் கருக்கலைப்பு செய்யவும் பயிற்சி அளிக்கப்படும். பேறு காலத்தின்போது தாய்மார்களுக்கு அவர்களின் ஒப்புதலுடன் கருத்தடை சாதனங்கள் பொருத்தவதை உறுதி செய்ய கருத்தடை வளையம் பொருத்தும் பயிற்சி ஆரம்பிக்கப்பட்டுள்ளது.

இருள் மேற்கொண்ட நடவடிக்கைகள்

65 பேறுகால பின் கவனிப்பு மையம்: தகுதிவாய்ந்த தம்பதிகர்களை, குறிப்பாக மகப்பேறு காலம் மற்றும் அதற்கு முந்தைய, பிந்தைய காலங்களில், சிறு குடும்ப நெறிமை ஏற்கும் வண்ணம், குடும்ப நல முறைகள் குறித்த தகவல் வழங்கி, ஊக்கப்படுத்துதல் பேறுகாலப் பின் கவனிப்பு மையத்தின் முக்கிய நோக்கம் ஆகும். குடும்ப நலத் திட்டத்தின் மூலமாக தாய்செய் நலத்தை மேம்படுத்த தமிழ்நாட்டில், தற்போது 100 பேறுகால பின் கவனிப்பு மையங்கள் அரசு மருத்துவமனைகளில் இயங்கி வருகின்றன. குடும்ப நல அறுவை சிகிச்சை மேற்கொள்வதில் இதை பயன்படுத்தி, மாநில அளவில் 35 விழுக்காடாக உள்ளது.

66 நகர குடும்ப நல மையங்கள்: நகர்ப்புறங்களிலும், சிறு நகராட்சிகளிலும் குடும்ப நல சேவைகளை வழங்க மாநிலத்தில் 300 நகர குடும்ப நல மையங்கள் செயல்படுகின்றன. இந்த நகர குடும்ப நல மையங்கள், அனாத்நாயக மக்கள்தொகை அடிப்படையில் மூன்று வகையாகப் பிரிக்கப்பட்டுள்ளன. இம்மையங்கள், நகர்ப்புற மக்களின் வாழ்விடங்களிலேயே குடும்ப நல சேவையை வழங்குகின்றன.

[2013 ஏப்ரல் 29]

6.7 தகர் நலவாழ்வு நிலையங்கள்: தகர்ப்புற குடிசைவாழ் பகுதியில் குடும்ப நலம் மற்றும் தாய்-சேய் மருத்துவ சேவைகளை மேம்படுத்த, தகர்ப்புற மறுமலர்ச்சித் திட்டத்தின் மூலமாக, 30,000 மக்கள்தொகையுள்ள இடங்களில், 'D'-வகையைச் சார்ந்த 195 தகர் நலவாழ்வு நிலையங்கள் உருவாக்கப்பட்டு மருத்துவ சேவை வழங்கப்படுகிறது.

6.8 ஊரக குடும்ப நல மையங்கள்: ஆரம்ப கனாதார நிலையங்களுடன் இணைத்துள்ள ஊரக குடும்ப நல மையங்கள்மூலம், கிராமப்புற மக்களுக்கு குடும்ப நலத் திட்டங்கள் செயல்படுத்தப்படுகின்றன. மாநிலத்தில் 362 ஊரக குடும்ப நல மையங்கள் உள்ளன. 372 ஆரம்ப கனாதார நிலையங்கள் அறுவை அரங்குகளுடன் கிராமப்புற மக்களுக்கு குடும்ப நல சேவைகள் வழங்கி வருகிறது. தமிழ் நாட்டின் மொத்த குடும்ப நல அறுவை சிகிச்சைகளில் ஆரம்ப கனாதார நிலையங்களின் பங்கு 25 விழுக்காடாக உள்ளது. நற்காலிக கருத்தடை முறைகளான, கருத்தடை வண்டியங்கள், வாய் வழி கருத்தடை மாத்திரைகள் மற்றும் ஆணுறைகள் ஆகியன 1994 ஆரம்ப கனாதார நிலையங்கள் மற்றும் 8,706 துணைச் கனாதார மையங்கள் மூலமாக கிராமப்புற மக்களுக்கு வழங்கப்படுகின்றன.

6.9 மருத்துவ ரீதியான கருக்கலைப்புத் திட்டம்: பாதுகாப்பான கருக்கலைப்பு வசதிகள்தொடர்பாக, மகப்பெறு தாய்மார்வின் இறப்பு மற்றும் நோய்த் தன்மைமையக் குறைக்கும் பொருட்டு மருத்துவ ரீதியான கருக்கலைப்புத் திட்டம் ஒரு மருத்துவ பராமரிப்பு முறைமையாக செயல்பட்டு வருகிறது. பாதுகாப்பான கருக்கலைப்பு வசதிகள் வழங்கும் அறுவைமுறையில் நவீன முறையிலான (Manual Vacuum Aspiration Technique) கருக்கலைப்பு சேவைகளும் அடங்கும். இந்த நவீன முறையில் 8 வாரங்களுக்குள்ளான கருக்கலைப்பை அடிப்படையாக வசதிகள் உள்ள எந்த ஒரு மருத்துவ நிலையத்திலும் செய்யலாம். அரக மற்றும் தகர்ப்புற மருத்துவமனைகளில் ஏறக்குறைய 60,000 கருக்கலைப்புகள் ஒவ்வொரு வருடமும் நடைபெறுகின்றன. இதில் 15,000 நவீன கருக்கலைப்புகளும் உள்ளடங்கும். பாதுகாப்பான கருக்கலைப்பு சேவைத்திறனை மேம்படுத்தும்பொருட்டு அரக மருத்துவ நிலையங்களில் பணிபுரிதலும் மருத்துவர்கள்க்கும் மற்றும் செவிலியர்கள்க்கும் நவீன கருக்கலைப்பு முறையில் பரிந்துரை வழங்கப்படுகின்றன.

2013 ஏப்ரல் 29]

6.10 தனியான ஆண்ட் கருத்தடை (NSV): தனியான ஆண்ட் கருத்தடை சிபிச்சை பத்திய விழிப்புணர்வை ஏற்படுத்தவும், இத்திட்டத்தில் ஆண்ட்ஸின் பங்களிப்பை மேம்படுத்தவும், மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகள் மற்றும் வட்டார மருத்துவமனைகளில், இரண்டு மாதங்களுக்கு ஒரு முறை, 192 தனியான ஆண்ட் கருத்தடை முகாம்கள் 2013-2014 ஆம் ஆண்டில் ரூ.67.20 இலட்சம் செலவில் நடத்தப்படும்.

6.11 தகவல், கல்வி மற்றும் தொடர்பு: குடும்ப நலத் திட்டத்திற்கான தகவல், கல்வி மற்றும் தொடர்பு நடவடிக்கைகள் மூலமாக சிறு குடும்ப தெழியினைப் பத்திய விழிப்புணர்வை மக்களிடையே ஏற்படுத்தியதன்மூலம் குடும்ப நலத் திட்டம் மேம்பாடு அடைந்துள்ளது. மாநிலம் முழுவதும் குடும்ப நலக் கருத்தடை பத்திய விழிப்புணர்வு பரவலாக உள்ளது என்றும் தேசிய குடும்ப நல ஆய்வு-3 இன் முடிவு தெரிவிக்கிறது. தொலைக்காட்சி, மின்னணு விளம்பரங்கள், கவர் விளம்பரங்கள், நாளிதழ் விளம்பரங்கள் மற்றும் மூலப்படி நடவடிக்கைகளான கருத்தரங்கங்கள், பணிமனைகள் மற்றும் சப் உதவிக் குழுக்கள் மூலமாக குடும்ப நலம் பத்திய விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்தப்படுகிறது.

6.12 அரசு சாரா நிறுவனங்களின் பங்களிப்பு: மாநிலத்தில், 37 தன்னார்வத் தொண்டு நிறுவனங்களும், 1930 அங்கீகரிக்கப்பட்ட தனியார் மருத்துவமனைகளும் குடும்ப நலத் திட்டத்தில் பங்கெடுத்து வருகின்றன. குடும்ப நலத் திட்டத்தில் இவற்றின் மொத்த பங்களிப்பு 345 கிரூக்காடாகும்.

6.13 குடும்ப நல அறுவை சிகிச்சை ஏற்பாடுகளுக்கான குழுக் காப்பீட்டுத் திட்டம்: மத்திய அரசு, ஐ.சி.ஐ.சி.ஐ. மொம்பாய்ந்து காப்பீட்டு நிறுவனத்துடன் இணைந்து, 1-1-2013 முதல் புதுப்பித்துக் கொண்ட காப்பீட்டுத் திட்டத்தின்படி, குடும்ப நலக் கருத்தடை அறுவை சிகிச்சை ஏற்பாடுகள் மற்றும் மருத்துவர்களுக்கு பின்வருமாறு காப்பீட்டு நிதியுதவி அளிக்கப்படுகிறது. இந்த திட்டத்தின் பயன்களை அட்டவணை எண் 6 இல் காணலாம்.

[2013 ஏப்ரல் 29]

அட்டவணை எண் 8-குடும்ப நல அறவை சிகிச்சை ஏற்பாடுகளுக்கான குடியேற்றப் பணிகள்

குடும்ப நலக் கருத்தடை அறவைச் சிகிச்சைக்குப் பின் மருத்துவமனையிலே அல்லது மருத்துவமனையிலிருந்து விடுவிக்கப்பட்ட ஏழு நாட்களுக்குள் இறக்க நேரிட்டால்	ரூ.2,00,000/-
மருத்துவமனையிலிருந்து விடுவிக்கப்பட்டு 8-வருடிக் 30 நாட்களுக்குள் இறக்க நேரிட்டால்	ரூ.50,000/-
குடும்ப நல அறவை சிகிச்சைக்குப் பின் பின்னும் கருவுற்றால்	ரூ.30,000/-
குடும்ப நல அறவை சிகிச்சைபார்க் ஏற்பாடு சிக்கல்கள் (மருத்துவமனையிலிருந்து விடுவிக்கப்பட்டு 60 நாட்களுக்குள்)	ரூ.25,000/-க்கு மிகமால் உடன்படிக்கை செலவு
மருத்துவமனையிலிருந்து விடுவிக்கப்பட்ட பின்னர் (இரு ஆண்டுகளுக்கு ஒரு மருத்துவமனையில் தான் ஒரு முறைக்கு மிகமால்)	ஒரு கோரிக்கையில் ரூ.2,00,000/-வரை

6.34 குடும்ப நல கருத்தடை அறவை சிகிச்சை ஏற்பாடுகளுக்கு இதுபற்றித் தொகை குடும்ப நல கருத்தடை அறவை சிகிச்சை ஏற்பாடுகளுக்கு மருசெய் கணநிபத் தொகை சீழ்க்காணும் அட்டவணை எண் 9 இல் தெரிவிக்கப்பட்டுள்ளவாறு வழங்கப்படுகிறது.

2013 ஏப்ரல் 29]

அட்டவணை எண் 9-குடும்ப நல கருத்தரை. அறுவை சிகிச்சை ஏற்பாடுகளுக்கு இழப்பீட்டுத் தொகை

அறுவை சிகிச்சை. அறுவை சிகிச்சை ஏற்பாடுகள் (அரசு மருத்துவ நிலையங்களில் மட்டும்)	ரூபாய் 1,100
வறுமையக் கோட்டிற்கு உள்ள பெண் அறுவை சிகிச்சை ஏற்பாடுகள் மற்றும் ஆதி திராவிட வகுப்பினர் மற்றும் பழங்குடியினரின் பெண் கருத்தரை. அறுவை சிகிச்சை ஏற்பாடுகள் (அரசு மருத்துவ நிலையங்களில் மட்டும்)	ரூபாய் 500
வறுமையக் கோட்டிற்கு மேல் உள்ள பெண் கருத்தரை. அறுவை சிகிச்சை ஏற்பாடுகள் (அரசு மருத்துவ நிலையங்களில் மட்டும்)	ரூபாய் 250

மிகைவரிசைப் பிறப்பை ஒழிக்கும் தாய்மாரைக்கு கட்டப்படும் அளவில் விதிப்படி அளவைகள் கட்டப்படும் திட்டத்தில்

6.15 மாநிலத்தின் மிகைவரிசைப் பிறப்பு, 2011 ஆம் ஆண்டு குழந்தைகள் பிறப்பு அதிகமாகியிருப்பது, 9.6 விழுக்காடாகும். 17 மாவட்டங்களில் மிகைவரிசைப் பிறப்பு, மாநில சராசரி அளவையின் அதிக அளவில் உள்ளதாகக் கண்டறியப்பட்டுள்ளது. ஒரு புதிய அணுகுமுறையாக மிகைவரிசைப் பிறப்பு விகிதம் 12.5% மேல் உள்ள 202 மாவட்டங்கள் மற்றும் 30 தனி நல மையங்களிலும் விதிப்படி ஏற்படுத்த நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். தாய்-சேய் இரண்டுக்கும் குறைக்கவும், சிறு குடும்ப தெரிவை மக்கள் ஏற்க வலியுறுத்தவும் முயற்சிகள் மேற்கொள்ளப்பட்டு, அதிக எண்ணிக்கையில் குழந்தைகளைப் பெறுவதால் தாய்மாரைக்கு ஏற்பட்டு உடல் நல பாதிப்புகள் பற்றி விதிப்படி ஏற்படுத்தி, இரண்டுக்கு மேல் குழந்தைகள் பெறும் தாய்மாரைகளின் எண்ணிக்கையைக் குறைப்பதன்மூலம் தயிற்றாட்டின் மக்கள் தொகைப் பெருக்கம் சமநிலைப்படுத்தப்படுகிறது. இத்திட்டம் ரூ.23.20 இலட்சம் செலவில் செயல்படுத்தப்படும்.

[2013 ஏப்ரல் 29]

லேப்ராஸ்கோப் கருத்தடைப் பயிற்சி

6.6 லேப்ராஸ்கோப் கருத்தடை துட்பத்தில் பயிற்சி அளிக்க, சென்னை, கோயம்புத்தூர், கடலூர், திண்டுக்கல், தஞ்சாவூர், திருச்சிராப்பள்ளி, திருநெல்வேலி, விழுப்புரம் ஆகிய எட்டு அரசு மருத்துவமனைகள் பயிற்சி நிலையங்களாகத் தேர்த்தெடுக்கப் பட்டுள்ளன. 2013-2014 ஆம் ஆண்டில் ஒவ்வொரு பயிற்சி நிலையத்திலும் 12 தொழிலாளர் லேப்ராஸ்கோப் கருத்தடைப் பயிற்சி நடத்தப்படும். 36 மருத்துவர்கள், அறுவை அறுவைச் செவிவியர்கள் மற்றும் அறுவை அறுவை துட்புளர்களுக்கு பயிற்சி அளிக்கப்படும். இப்பயிற்சிக்கான ரூபாய் 47.54 இலட்சம் ஒதுக்கீடு செய்வப்படும்.

'மினி-ஸேப்' கருத்தடைப் பயிற்சி

6.7 மாநிலத்தில் உள்ள அனைத்து அரசு மருத்துவமனைகளிலும், நகர் நல காமயங்கனிலும் பணிபாற்றும் பயிற்சி பெறாத 109 மருத்துவர்களுக்கு, 2013-2014 ஆம் ஆண்டில் 'மினி-ஸேப்' கருத்தடை துட்பத்தில் பயிற்சி அளிக்கப்படும். இப்பயிற்சிக்கான ரூபாய் 18.25 இலட்சம் செலவிடப்படும்.

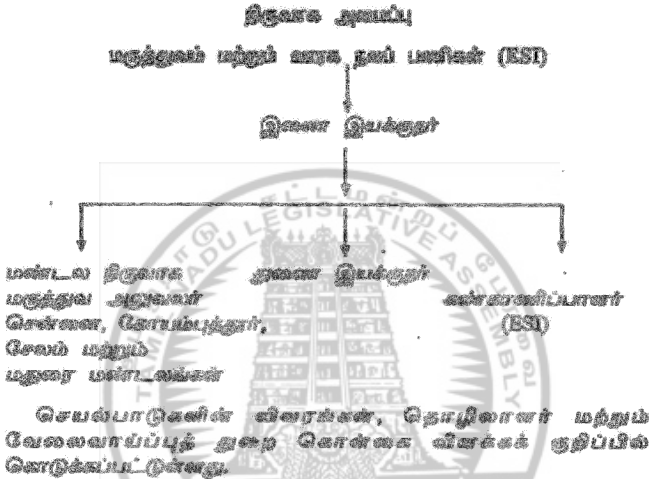
6.18 குடும்ப நலத் துறை ஒரு முக்கிய துறையாகும். இத்திட்டத்தின்கீழ் இந்த மாநிலம் இதுவரை அடைந்த முன்னேற்றத்தினை நிலைநிறுத்திக் கொள்ள இத்திட்டத்திற்கு தொடர்ந்து தளிக் கவனம் செலுத்தப்படும்.

அத்தியாயம் 7

**மருத்துவம் மற்றும் உயர நலப் பணிகள்
(தொழிலாளர் மாநில சட்டுறுதி மருத்துவமனைகள்)**

7.1 எட்டு தொழிலாளர் சட்டுறுதி மருத்துவமனைகள் மற்றும் 35 மருத்துவங்கள் பணி வகையறுக்கப்பட்டிருவாக பணிகள் தவிர தொழிலாளர் மற்றும் வேலைவாய்ப்புத் துறையின் ஒட்டுமொத்த கட்டுப்பாட்டில் செயல்படுகின்றன. இம்மாநிலத்திலுள்ள தொழிலாளர் சட்டுறுதி மருத்தகங்களை நிருவகிக்க நான்கு மண்டலங்களாகப் பிரிக்கப்பட்டு, ஒவ்வொரு மண்டலமும் ஒரு மண்டல நிருவாக மருத்துவ அலுவலரால் நிருவகிக்கப்படுகிறது. எல்லா மண்டலங்களிலும் உள்ள மத்திய மருத்துக் கிடங்கிலிருந்து தேவையான மருத்துகள் மற்றும் மருத்துவப் பொருட்கள் மருத்தகங்களுக்கு வழங்கப்படுகின்றன.

2013 ஏப்ரல் 29]



ஆதித்யாபாபி 6

இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஒப்பீடு

8.1 இந்தியாவிற்கு பலவகையான மருத்துவ முறைகளைக் கொண்ட ஒரு நீண்ட பாரம்பரியம் உள்ளது. நவீன மருத்துவத்தின் வரலாற்றுக்கு முன்பே, இந்திய மருத்துவ முறைகள் பல்வேறு கைவினைகளிலிருந்து எவ்விதமான பக்க விளைவுகள் இன்றி, குறைந்த செலவில், நீடித்த நிவாரணத்தை சமுதாயத்தின் அனைத்துப் பிரிவுகளுக்கும் வழங்கி வருகின்றன. தமிழர்களின் பழக்கவழக்கிய மதி தூட்டம் மற்றும் மட்டறிவினை உலகிற்கு சித்த மருத்துவ முறை எடுத்துக் காட்டுகிறது. இந்திய மருத்துவம் நம்பகமான சிசிசை அளக்கும் மருத்துவ முறைப்பாடு புதுப்பெற்று விளங்குகிறது.

8.2 கடந்த ஆண்டு டெங்கு காய்ச்சலின்போது, டெங்கு காய்ச்சல் மற்றும் அதன்போன்ற பிற வைரஸ் காய்ச்சல்களால் பாதிக்கப்பட்ட நோயாளிகளுக்கு நவீன மருத்துவமுறையுடன் இணைந்து வழங்கப்பட்ட பழமையான பாரம்பரிய மருத்துவம் தோலை சுட்டுப்படுத்துவதில் பாராட்டத்தக்க வகையிலான

[2013 ஏப்ரல் 29]

பலங்களை அளித்துள்ளன. மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் அவர்களின் சிறப்பான நடவடிக்கைகளின்பேரில் பாரம்பரிய மருத்துவனான பப்பாணி இலைச் சாறு, மலைவேம்பு இலைச் சாறு, நிலவேம்புக் குடிநீர் ஆகியவை மாநிலம் முழுவதும் விநியோகம் செய்யப்பட்டன. இந்த முயற்சிகள் மக்களிடையே பெரும் வரவேற்பைப் பெற்றுள்ளன.

5.3 “இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஒயிபோபதி துறைமை” 1970 ஆம் ஆண்டு அரசு ஏற்படுத்தியது. இத்துறை பாரம்பரிய மருத்துவ முறைகளான, சித்தா, ஆயுர்வேதம், யுனானி, யோகா மற்றும் இயற்கை மற்றும் ஒயிபோபதியில் கல்வி மற்றும் மருத்துவ சிசிசை கிடைப்பதற்கு பொறுப்பாக உள்ளது. இத்துறை, இந்திய மருத்துவ முறைகளின் ஒட்டுமொத்த வளர்ச்சிக்கான இணைப்பு முகாமையாக செயல்படுகிறது.

நிபுண அமைப்பு ஆணையர் / இயக்குநர்

- அரசு சித்த மருத்துவக் கல்லூரிகள், ஆயுர்வேத மருத்துவக் கல்லூரிகள், யுனானி மருத்துவக் கல்லூரிகள், ஒயிபோபதி மருத்துவக் கல்லூரிகள் மற்றும் யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவக் கல்லூரிகளின் முதலவர்கள்
- மாநில உரிமை வழங்கும் அலுவலர் (இந்திய மருத்துவம்)
- அரசு பகுப்பாய்வுகாரன், மருத்துவப் பகுப்பாய்வுக் கூடம் (இந்திய மருத்துவம்)
- கண்காணிப்பாளர், அநிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய மருத்துவமனை, சென்னை
- மாவட்ட சித்த மருத்துவ அலுவலர்கள்

↓

அரசு மருத்துவமனைகள் மற்றும் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுடன் இணைந்த அரசு சித்த, ஆயுர்வேத, யுனானி, யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவம், ஒயிபோபதி மருத்துவம்

2013 ஏப்ரல் 29]

பிரிவுகள், அரசு மருத்துவமனைகளுடன் இணைந்த சித்த உள் தோயாளிகள் பகுதி.

துறையின் முக்கிய நோக்கங்கள்

8.4 துறையின் முக்கிய நோக்கங்களாவன:

- i. மாவட்டங்களில் இந்திய மருத்துவ முறைப் பிரிவுகள் மற்றும் மருத்துவமனைகளை பல்வேறு நிலைகளில் தொடங்குதல்
- ii. சித்தா, ஆயுர்வேதா, யுனானி, யோனா மற்றும் இயற்கை மருத்துவம் மற்றும் ஒயிபோபதி கல்வி நிலையங்களை வளர்த்தல்
- iii. மூலிகைகள் பயிரிடுதலை ஊக்குவித்தல், இந்திய மருத்துவ முறை மருத்துவனை முறைப்படி தயாரித்தல், ஆராய்ச்சி மற்றும் வளர்ச்சியை ஊக்குவித்தல்
- iv. தற்போது உள்ள இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஒயிபோபதி மருத்துவக் கல்லூரிகளை மேம்படுத்தி அதன் மூலமாக இம்முறைகளின் மருத்துவக் கல்வித் தரத்தினை உயர்த்துதல்
- v. இம்முறைகளில் புதிய மருத்துவக் கல்லூரிகளைத் திறப்பது
- vi. இம்மருத்துவ முறைகளில் ஆராய்ச்சி மற்றும் வளர்ச்சிப் பணிகளை ஊக்குவித்தல்
- vii. மூலிகைகளை வளர்க்கத் தேவையான நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்வது மற்றும் அத்தியாவசிய மருத்துவகளை உற்பத்தி செய்தல்.
- viii. இந்திய மருத்துவ முறையின் சிறப்பு மையங்களின் வளர்ச்சியை ஊக்குவித்தல்
- ix. தனியார் துறையில் மருத்துவக் கல்வியின் தரத்தை மேம்படுத்துதல்

இத்துறை தற்போது 4,990 ஒப்பளிக்கப்பட்ட பணியாளர்களைக் கொண்டுள்ளது.

மருத்துவ சிசிச்சை

8.5 இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஒயிபோபதி துறையின்கீழ் தோயாளிகளின் சிசிச்சைக்கென மருத்துவக் கல்லூரிகள் உட்பட 1,325 மருத்துவ சிசிச்சை நிலையங்கள் 1,210 படுக்கை வசதிகளுடன்

[2013 ஏப்ரல் 29]

செயல்பட்டு வருகின்றன. இந்திய மருத்துவத்தின்மீது உள்ள மருத்துவ நிலையங்களின் விவரம் அட்டவணை எண் 10 இல் காணலாம்.

அட்டவணை எண் 10-இந்திய மருத்துவ முறையின்மீது உள்ள மருத்துவ நிலையங்கள்

பிரிவு	மருத்துவ நிலையங்கள்
சித்தா	1,047
ஆயுர்வேதா	100
உணர்வானி	65
ஓயிபோபதி	197
யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவம்	56
மொத்தம்	1,375

8.6 இத்துறையால் திருவளிக்கப்படும் மருத்துவமனைகள்/பிரிவுகள் பின்வருமாறு:-

- * திருநெல்வேலி மாவட்டம், பாளையங்கோட்டை அரசு சித்த மருத்துவக் கல்லூரியுடன் இணைத்த 350 படுக்கை வசதிகள்கொண்ட மருத்துவமனை
- * சென்னை அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய மருத்துவமனையுடன் இணைத்த 330 படுக்கை வசதிகள்கொண்ட மருத்துவமனை
- * மதுரை மாவட்டம், திருமங்கலம் அரசு ஓயிபோபதி மருத்துவக் கல்லூரியுடன் இணைத்த 50 படுக்கை வசதிகள்கொண்ட மருத்துவமனை
- * வேலூர் அரசு பென்ட்லேண்ட் மருத்துவமனையில் 25 படுக்கை வசதிகள்கொண்ட உள் தோபாளிகள் பிரிவு
- * ஈரோடு, நாகப்பட்டினம், திண்டுக்கல், காரைச்சேரம் மற்றும் திருப்பூர் மாவட்டங்களில் மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகளில் 25 படுக்கை வசதிகள்கொண்ட சித்தா

2013 ஏப்ரல் 29]

- * தூத்துக்குடி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையில் 15 படுக்கை வசதிகள்கொண்ட சித்தா உள் நோயாளிகள் பிரிவு
- * நாமக்கல், விழுப்புரம், விருதுநகர், திருவாரூர், கரூர், சிவகங்கை, கும்பகோணம், நாகர்கோவில், திருச்சிராப்பள்ளி மற்றும் மேட்டூர் மாவட்டங்களில் மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகளில் 15 படுக்கை வசதிகள்கொண்ட சித்தா உள் நோயாளிகள் பிரிவு
- * கடலூர் மாவட்டம், சிதம்பரம் வட்ட அரசு மருத்துவமனையில் 15 படுக்கை வசதிகள் கொண்ட சித்தா உள் நோயாளிகள் பிரிவு
- * கடைபத்தூர் வட்டம்சாரா மருத்துவமனையில் 15 படுக்கை வசதிகள் கொண்ட சித்தா உள் நோயாளிகள் பிரிவு .
- * கடலூர், தருமபுரி, மற்றும் இராமநாதபுரம் மாவட்டங்களில் மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகளில் 15 படுக்கை வசதிகள் கொண்ட சித்தா உள் நோயாளிகள் பிரிவு
- * நாகர்கோவில் அரசு ஆயுர்வேத மருத்துவக் கல்லூரியுடன் இணைந்த 100 படுக்கை வசதிகள்கொண்ட மருத்துவமனை

மருத்துவக் கல்வி

87 இந்திய நாட்டிலேயே தமிழகத்தில்தான் இந்து இந்திய முறை மருத்துவங்களுக்கும் அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகள் நிறுவப்பட்டுள்ளன, மாநிலத்தில் இந்திய முறை மருத்துவத்திற்குத் தற்போது இயங்கி வரும் அரசு மற்றும் தனியார் மருத்துவக் கல்லூரிகளின் மொத்த எண்ணிக்கை விரைக்கால அட்டவணை எண் II இல் காணலாம்.

[2013 ஏப்ரல் 29]

அட்டவணை எண் 11-அரசு மற்றும் தனியார் இந்திய மருத்துவ முறை கல்லூரிகள் எண்ணிக்கை

வ. எண்	மருத்துவ முறை	அரசுக் கல்லூரிகளின் எண்ணிக்கை	தனியார் கல்லூரிகளின் எண்ணிக்கை
1.	சித்தா	2	5
2.	ஆயுர்வேதா	1	3
3.	யுனாவி	1	-
4.	ஓமியோபதி	1	8
5.	யோனா மற்றும் இயற்கை மருத்துவம்	1	4
	மொத்தம்	6	20

அரசுக் கல்லூரிகள் பின்வருமாறு:

* அரசு சித்த மருத்துவக் கல்லூரி, பாண்டிச்சேரி, திருநெல்வேலி

* அரசு சித்த மருத்துவக் கல்லூரி, அண்ணா மருத்துவமனை வளாகம், சென்னை

* அரசு யோனா மற்றும் இயற்கை மருத்துவக் கல்லூரி, அண்ணா மருத்துவமனை வளாகம், சென்னை

* அரசு ஓமியோபதி மருத்துவக் கல்லூரி, இராமலிங்கம், மதுரை

* அரசு யுனாவி மருத்துவக் கல்லூரி, அண்ணா மருத்துவமனை வளாகம், சென்னை

* அரசு ஆயுர்வேத மருத்துவக் கல்லூரி, கோட்டாறு, தாகர்னோவில், கன்னியாகுமரி மாவட்டம்

மருத்துவம் சார்ந்த மனிதவளம்

23 சீழ்க்கண்டும் மருத்துவம் சார்ந்த படிப்புகளையும் இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதித் துறை நடத்தி வருகிறது.

i. செவிவழி சிகிச்சை பட்டயப் படிப்பு

ii. ஒருங்கிணைந்த மருத்தானுநர் பட்டயப் படிப்பு

2013 ஏப்ரல் 29]

இந்திய மருத்துவ முறைகளில் புதிதாக போன மற்றும் இயற்கை மருத்துவம் நீங்கலாக மற்ற அனைத்து முறைகளிலும் மருத்தவப் பயிற்சியும், மருத்துவச் செய்யும் பயிற்சியும் வழங்கும் வகையில் ஒருங்கிணைந்த மருத்தானுநர் பட்டயப் படிப்பு துவக்கப்பட்டுள்ளது. மேலும், ஒமியோபதி நீங்கலாக, மற்ற இந்திய முறை மருத்துவ முறைகளில் செவிலியர் சிசிச்சை பட்டயப் படிப்பு துவக்கப்பட்டுள்ளது. இவ்விரண்டு பட்டயப் படிப்புகளும் மருத்தானுநர் மற்றும் செவிலியர் சிசிச்சையாளர்களை மேம்படுத்தும் நோக்கில் அறிஞர் அண்ணா அரசு இந்திய மருத்துவமனை, சென்னை மற்றும் அரசு சித்த மருத்துவக் கல்லூரி, பாளையங்கோட்டை, திருநெல்வேலி ஆகியவற்றில் நடத்தப்பட்டு வருகின்றன. இந்திய மருத்துவத் துறையின்பேரில் அரசு மற்றும் தனியார் கல்லூரிகளில் உள்ள பட்டப் படிப்பு மற்றும் பட்ட மேற்படிப்புக்கான அனுமதிக்கப்பட்ட இருக்கையின் விவரம் அட்டவணை எண் 11 இல் தரப்பட்டுள்ளது.

அட்டவணை எண் 11-அரசு மற்றும் தனியார் கல்லூரிகளில் உள்ள இருக்கையின் விவரம்:

வ. எண்	கல்விப் பிரிவு	சேர்க்கைக்கான இருக்கை விவரம்				மொத்தம்
		அரசு		தனியார்		
		பட்டப் படிப்பு	பட்ட மேற்படிப்பு	பட்டப் படிப்பு	பட்ட மேற்படிப்பு	
1.	சித்தா	150	94	200	-	444
2.	ஆயுர்வேதா	50	-	160	-	210
3.	ஒமியோபதி	50	-	400	24	474
4.	போன மற்றும் இயற்கை மருத்துவம்	20	-	200	-	220
5.	யுளளரி	26	-	-	-	26
	மொத்தம்	296	94	660	24	1374

[2013 ஏப்ரல் 29]

ஒருங்கிணைந்த மருத்தாளுநர் பட்டயப் படிப்பு மற்றும் செவிலியர் சிசிச்சை பட்டயப் படிப்புகளுக்கான ஒப்பளிக்கப்பட்ட இருக்கைகளின் எண்ணிக்கை அட்டவணை எண் 13 இல் தரப்பட்டுள்ளது.

அட்டவணை எண் 13-ஒருங்கிணைந்த மருத்தாளுநர் மற்றும் செவிலியர் சிசிச்சை பட்டயப் படிப்புகளில் உள்ள இருக்கைகள்:

வ. எண்	நிறுவனத்தின் பெயர்	இருக்கைகளின் எண்ணிக்கை		
		ஒருங்கிணைந்த மருத்தாளுநர் பட்டயப் படிப்பு	செவிலியர் சிசிச்சைப் பட்டயப் படிப்பு	மொத்தம்
1	அதிநர் அண்ணா அரசு இந்திய முறை மருத்துவமனை, சென்னை	80	80	160
2	அரசு சித்த மருத்துவக் கல்லூரி, பாளையங்கோட்டை, திருநெல்வேலி	80	80	160
மொத்தம்		160	160	320

அரசு மருத்துவமனை வசதிகள் அமைந்துள்ள இடத்திலேயே இந்திய மருத்துவ முறைப் பிரிவுகளை ஏற்படுத்துதல்

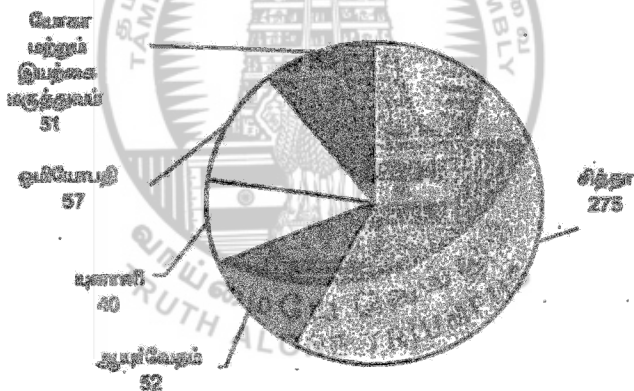
6.9. தற்போது இந்திய மருத்துவ முறை மருத்துவர்கள் 80 மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகள், 231 வட்டார மருத்துவமனைகள் மற்றும் வட்டம்சாரா மருத்துவமனைகள் மற்றும் தேசிய ஊரக நல காழ்வு இயக்கத்தின்மீது தொழுவளிக்கப்பட்ட 475 இந்திய மருத்துவப் பிரிவுகள் உள்ளிட்ட 954 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் பணியாற்றி வருகின்றனர்.

2013 ஏப்ரல் 29]

**தேசிய ஊரக நல வாழ்வு இயக்கத்தின்கீழ்
கூடுதல் உபத்திரவக்**

8.30 அத்தியாயம் 12 இல் மாநில கனாநூர அலையப்பின்கீழ் தேசிய ஊரக நல வாழ்வு இயக்கம் தனியே விரிவாகக் கையாளப்பட்டுள்ளது. தேசிய ஊரக நல வாழ்வு இயக்கத்தின்கீழ் கூடுதலாக ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ள இந்திய மருத்துவ முறைப் பிரிவுகளின் கருக்கம் கீழே தரப்பட்டுள்ளது.

**ஆரம்ப கனாநூர நிலையங்களில் உள்ள தேசிய ஊரக நல
வாழ்வு இயக்க மருத்துவப் பிரிவுகள்**



2012-2013 ஆம் ஆண்டிற்கு தேசிய ஊரக நல வாழ்வு இயக்கத்தின்கீழ் இத்துறைக்கென ரூ.3.46 கோடி மதிப்பீட்டில் மொத்தம் தான்கு திட்டங்கள் ஏற்பணிக்கப்பட்டுள்ளன. 2012-2013 ஆம் நிதியாண்டிற்கு தேசிய ஊரக நல வாழ்வு இயக்கம் நிதியிலிருந்து ஒதுக்கப்பட்ட மொத்த நிதி ரூ.17.65 கோடி ஆகும். இவற்றின் விவரங்களை அட்டவணை எண் 14 இல் காணலாம்.

[2013 ஏப்ரல் 29]

அட்டவணை எண் 14-2012-2013 ஆம் ஆண்டிற்கு தேசிய வளநல வாரிய இயக்கத்தில் ஏற்பாடுக்கப்பட்டுள்ள திட்டங்கள்:

க. எண்	திட்டங்களின் விவரம்	ஒதுக்கப்பட்ட நிதி (ரூபாய் கோடியில்)
1.	மனிதவளப் பயன்பாட்டிற்கான கட்டளைகள் (புட்பில் உள்ள திட்டம்)	15.19
2.	தகவல் அளித்தல் மற்றும் விநியோகம் பணிகளுக்காக ஒரு இந்திய மருத்துவப் பிரிவினுக்கு ரூ.2,500 வீதம் ஒதுக்கத் 1,360 பிரிவுகளுக்கும் (புதிய திட்டம்)	0.34
3.	சுக மற்றும் பாதுகாப்பான பிரசுரத்திற்குத் தேவையான போகா பதிற்சிலைக் கட்டுப்பாட்டிப் பெண்களுக்கு அளிக்க ஏதுவாக ஆணைக்கு கிராம செவியிய உதவியாளர்களுக்கும் போகா மற்றும் இவர்களை மருத்துவம் மற்றும் பதிற்சி அளித்தல் (புதிய திட்டம்)	0.87
4.	பிரசுரத்திற்கு முந்தைய மற்றும் பிந்தைய கவனியத்திற்குத் தேவையான வெட்டை மருத்துவனை முந்தையமாக 370 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மூலமாக கட்டுப்பாட்டிப் பெண்களுக்கு வழங்குதல் (புதிய திட்டம்)	1.09
5.	இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஒய்யோபதி ஆணையர்களுக்கான மாநாட்ட சிந்த மருத்துவ அலுவலகங்கள் மற்றும் கல்லூரிகளோடு இணையவழி தொடர்பு ஏற்படுத்துதல்	0.25
	மொத்தம்	17.55

2013 ஏப்ரல் 29]

**இந்திய மருத்துவ முறை மருத்துவருக்கு
உரிமம் வழங்கும் மாதிரி அலுவலர்**

8.11 இந்திய மருத்துவ முறையில் தயாரிக்கப்படும் மருத்துவருக்கான உரிமம் வழங்கும் அதிகாரம் 28.11.2007 வரை மருத்துக் கட்டுப்பாட்டுத் துறையிடம் இருந்தது. தற்போது 29-11-2007 முதல் மாதிரி உரிமம் வழங்கும் அலுவலர் (இந்திய மருத்துவம்) இப்பணியிலான மருத்துவக் மற்றும் அழகு சாதனப் பொருட்கள் சட்டம், 1940 மற்றும் விதிகள், 1945-ன்படி செய்து வருகிறார். சித்தா, ஆயுர்வேதம், யுனாணி மருத்துவனின் உரிமங்கள் புதுப்பித்தல், ஆய்வுகள், மாதிரிகள் மற்றும் சட்ட நடவடிக்கைகள் எடுத்தல் ஆகியவற்றிற்காக மாவட்ட சித்த மருத்துவ அலுவலர்கள் மருத்து ஆய்வாளர்களாக உள்ளனர்.

**இந்திய மருத்துவ முறை மருத்துவனை தரப்படுத்துதல் மற்றும் மருத்து
தர ஆய்வுக்கடத்தை செய்படுதல்கள்**

8.12 மாவட்ட சித்த மருத்துவ அலுவலர்கள் மற்றும் மருத்து ஆய்வாளர்களால் 1940 ஆம் ஆண்டு மருத்துவக் மற்றும் அழகு சாதனப் பொருட்கள் சட்டம் பிரிவு 33(து)ன்படி எடுக்கப்படும் சட்டபூர்வ மாதிரி மருத்துவனின் தரத்தைச் சோதனை செய்வது இந்திய மருத்துவ முறை மருத்தாய்வுக் கூடத்தின் முக்கியப் பணியாகும். இந்திய மருத்துவ முறையின்கீழ் வரும் மருத்துவனின் தர நிர்ணயம் மற்றும் தரக் கட்டுப்பாட்டினைச் செயல்படுத்தும் நோக்கத்திற்காக தனிக் மற்றும் புதிய உபகரணங்கள் இந்த ஆய்வுக் கூடத்தில் நிறுவப்பட்டுள்ளன. பரிசோதனை முடிவுகள் அட்டவணை எண் 15 இல் தரப்பட்டுள்ளன.

அட்டவணை எண் 15-பரிசோதனை முடிவுகள்

ஆண்டு	பரிசோதனைக்கு உட்படுத்தப்பட்ட மொத்த மாதிரிகளின் எண்ணிக்கை	தரமானவை	தரமற்றவை
2008-2010	203	141	62
2010-2011	248	176	73
2011-2012	505	330	175
2012-2013	1,185	878	307

[2013 ஏப்ரல் 29]

தேசிய சித்த மருத்துவ நிறுவனம்

8.13. மாநில-மத்திய அரசுகளின் கூட்டு முயற்சியால், சென்னை, தாம்பரத்தில் தேசிய சித்த மருத்துவ நிறுவனம் 2005 ஆம் ஆண்டு தொடங்கப்பட்டது. இந்நிறுவனத்திற்குத் தேவையப்படும் மூலதனச் செலவினை முறையே 60:40 என்ற விகிதத்திலும், வருவாய் செலவினத்தை முறையே 75:25 என்ற விகிதத்திலும், ஆறு ஆண்டுகள் திட்டங்களுக்கு மத்திய அரசும், மாநில அரசும் பகிர்ந்து கொள்ள வழிவகை செய்யப்பட்டுள்ளது. இத்திட்டவயம் ஆராய்ச்சி நடவடிக்கைகளோடு தரமான பட்ட மேற்படிப்பு சித்த மருத்துவக் கல்வியை வழங்கி வருகிறது.

தமிழ்நாடு மூலிகைப் பண்ணைகள் மற்றும் மூலிகை மருத்துக் கழகம் (TAMPCOL)

8.14 தமிழ்நாடு மூலிகைப் பண்ணைகள் மற்றும் மூலிகை மருத்துக் கழகம் 1983 இல் தொடங்கப்பட்டது. தற்போது குரணம், கதலம், வெள்ளைசேய், குடிநீர், பத்பம், கொத்தூரம், வேகியம், மாத்திரை வகைகள், குழல் மாத்திரைகள் (Capsule) மற்றும் மணப்பாரு போன்ற 38 சித்த மருத்துகளையும், 26 ஆடிர்வேத மருத்துகளையும், எட்டு புணாவி மருத்துகளையும் சேர்த்து ஆக மொத்தம் 92 இந்திய மருத்துவ முறை மருத்துவத்தை தயாரித்து வருகிறது. டெய்லி காய்ச்சல் மற்றும் பிற வகையான காய்ச்சலைத் தடுப்பதிலும், வந்த பின் தீர்ப்பதிலும் மிகுந்த பயனளிக்கின்ற சித்த மருத்தான நிலவேம்புக் குடிநீரைத் தயார் செய்து மாநிலத்தில் உள்ள அனைத்து இந்திய மருத்துவ முறை நிறுவனங்களுக்கும் உரிய நேரத்தில் வழங்கிய முக்கியமான பணியை 'டாம்ப்கால்' ஆற்றி வருகிறது. இக்கழகம் தொடரித்து இலாபம் ஈட்டி வருகிறது. அரசு அனைத்து மக்களுக்கும் விலையில்லா மருத்துவனை வழங்குவதைக் கருத்தில்கொண்டு இந்நிறுவனம் இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓயியோபாதித் துறையின் கட்டுப்பாட்டில் இயங்கும் நிறுவனங்களுக்கு மிகக் குறைந்த விலையில் மருத்துவனை வழங்கி வருகிறது.

2013 ஏப்ரல் 29]

அத்தியாயம் 9

உணவுப் பாதுகாப்பு மற்றும் மருத்துவ வட்டுப்பாடு
நிர்வாகம்

உணவுப் பாதுகாப்பு

9.1 உணவு உற்பத்தி மற்றும் உணவுப் பொருள் சம்பந்தப்பட்ட தொழிலைப் பாதுகாத்து முறைப்படுத்துவதற்கு, ஏற்கெனவே இருந்த உணவு சலப்படத் தடுப்புச் சட்டம், 1934 மத்திய அரசால் இரத்து செய்யப்பட்டு, “உணவுப் பாதுகாப்பு மற்றும் தர நிர்ணயச் சட்டம், 2006” என்ற புதிய சட்டம் இவற்றைப்பட்டுள்ளது. இச்சட்டம் நாடு முழுவதும் 5-6-2011 முதல் நடைமுறைக்கு வந்துள்ளது. இச்சட்டத்தின்கீழ் மாநிலத்தில் “தமிழ்நாடு உணவுப் பாதுகாப்பு மற்றும் மருத்து நிர்வாகத் துறை” என்ற புதிய துறை உருவாக்கப்பட்டுள்ளது.

9.2 மாநில அளவில் உணவுப் பாதுகாப்பு ஆணைப்பர அலுவலகம், துறைத் தலைமை அலுவலகமாக ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளது. 32 வருவாய் மாவட்டங்களுக்கும் இச்சட்டத்தின்கீழ் நிபமண அலுவலர்கள் நியமிக்கப் பட்டுள்ளனர். கணப்பணியில் 384 உணவுப் பாதுகாப்பு அலுவலர்கள் (வட்டார அளவில் ரொமப் பகுதிகளுக்கு 205 பேரும், நகராட்சிகள் பகுதிக்கு 199 பேரும்) நியமிக்கப்பட்டுள்ளனர்.

9.3 உணவுப் பாதுகாப்பு மற்றும் உணவு சம்பந்தப்பட்ட பொருட்களின் பாதுகாப்பை உறுதி செய்குது உணவுப் பாதுகாப்பு அலுவலரின் பொறுப்பாகும். இச்சட்டத்தின்படி, உணவுப் பொருள் சார்ந்த தொழில் புரிபவர்கள் அனைவரும் வருடாந்திர வணிக மதிப்பின் அடிப்படையில் உரிமமோ அல்லது பதிவுச் சான்றிதழோ பெற வேண்டும். ஆண்டு விற்பனை ரூபாய் 12 இலட்சத்திற்கும் குறைவாக உணவுப் பொருள் வணிகம் புரிபவர்கள் உணவுப் பாதுகாப்பு அலுவலரிடம் பதிவு (Registration) செய்ய வேண்டும். ஆண்டுக்கு ரூபாய் 12 இலட்சத்திற்கும் மேலாக வணிகம் செய்பவர்கள் நிபமண அலுவலரிடம் உரிமம் (License) பெறவேண்டும். தற்பொழுது, பதிவு உரிமம் பெறுவதற்கான காலக்கெடு 2014 பிப்ரவரி மாதம் 4 ஆம் தேதி வரை இந்திய உணவுப் பாதுகாப்பு மற்றும் தர நிர்ணயக் குழுவால் நீட்டிக்கப்பட்டுள்ளது. 2013 மார்ச் மாதம் வரை 29,129 உணவுத் தொழில் வணிகர்கள் தாங்களாகவே முன் வந்து உரிமம் பெற்றுள்ளனர்; மேலும் 2,03,889 உணவுப் பொருள் வணிகர்கள் தங்களது தொழிலை உணவுப் பாதுகாப்புத்

[2013 ஏப்ரல் 29]

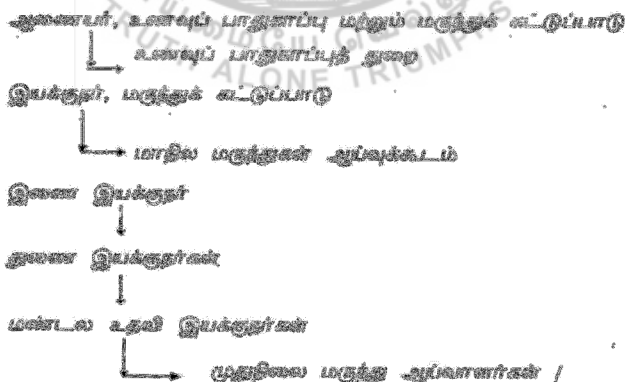
துறையில் பதிவு செய்து உள்ளனர். அனைத்து மாவட்ட நிபுண அலுவலர் மற்றும் உணவுப் பாதுகாப்பு அலுவலர்களுக்கு உணவுப் பாதுகாப்பு மற்றும் தர நிர்ணயச் சட்டத்தின் விவரத்தினை நன்றாக அறித்து கொள்ளும் வகையில் ஐந்து நாட்கள் பயிற்சி வழங்கப்பட்டுள்ளது.

9.4 உணவுப் பொருட்களின் தரத்தை சோதனை செய்வ, தமிழகத்தில் 6 உணவுப் பகுப்பாய்வுக் கூடங்கள் உள்ளன. சென்னை (இண்டி); தஞ்சாவூர், மதுரை, திருநெல்வேலி (பாணையரிகோட்டை), சேலம் மற்றும் சோயம்புத்தூரிலும் உணவுப் பகுப்பாய்வுக் கூடங்கள் நிறுவப்பட்டுள்ளன. இந்தச் சட்டத்தின்படி, ஆறு உணவுப் பகுப்பாய்வுக் கூடங்களும், உணவுப் பொருள் தொடர்பான மாதிரிகளைப் பரிசோதனை செய்ய அறிவிக்கை (Notification) செய்யப்பட்டுள்ளது.

மருத்துக் கட்டுப்பாடு நிருவாகம்

9.5 மருத்துக் கட்டுப்பாடு நிருவாகம், 26.11.2011 முதல் 'மருத்துக் கட்டுப்பாடு இயக்குனரத்தலைவராகக் கொண்டு தனித் துறையாக இயங்கி வந்தது. தற்போது, தமிழ்நாடு உணவுப் பாதுகாப்பு மற்றும் மருத்து நிருவாகத் துறையின்கீழ் உணவுப் பாதுகாப்பு மற்றும் மருத்து நிருவாகத் துறை ஆணையரின் நிருவாகக் கட்டுப்பாட்டில் செயல்பட்டு வருகிறது.

நிருவாக அமைப்பு



2013 ஏப்ரல் 29]

மருத்து ஆய்வாளர்கள்

9.6 மாநிலத்தில் 14 மண்டல அலுவலகங்கள் (மூத்து சென்னை நகரத்திலும், ஒன்பது புறநகரப் பகுதிகளிலும்) உள்ளன. ஒவ்வொரு மண்டல அலுவலகமும், ஒரு உதவி மருத்துக் கட்டுப்பாடு இயக்குநரின் தலைமையில் இயங்குகின்றது. அவரே அம்மண்டலத்தில் விற்பனை உரிமங்கள் வழங்குவதற்கும் / புதுப்பிப்பதற்கும் அதிகாரம் பெற்றவர் ஆவார். மூன்று மருத்துக் கட்டுப்பாடு துணை இயக்குநர் பணியிடங்களும், ஒரு மருத்துக் கட்டுப்பாடு இணை இயக்குநர் பணியிடமும் உள்ளன. இத்துறையில் 15 முதுநிலை மருத்து ஆய்வாளர்களும் மற்றும் 146 மருத்து ஆய்வாளர்களும் உள்ளனர். பல்வேறு மண்டலங்களில் 12 முதுநிலை ஆய்வாளர்கள் மற்றும் 140 மருத்தாய்வாளர்களும், சென்னையில் உள்ள மருத்துக் கட்டுப்பாடு இயக்குநரகத்தில் மூன்று முதுநிலை மருத்து ஆய்வாளர்கள் மற்றும் ஆறு மருத்து ஆய்வாளர்கள் உள்ளனர். புலனாய்வுப் பிரிவு, மருத்துக்கட்டுப்பாடு துணை இயக்குநர் பொறுப்பில் ஒரு நடமாடும் ஊர்தி உள்ளது. மூன்று மருத்து ஆய்வாளர்கள் புலனாய்வுப் பிரிவில் ஒரு பகுதியாக உள்ளனர். சட்டம் தொடர்பான பிரச்சினைகளைக் கையாள் ஒரு சட்ட ஆலோசகரும் உள்ளார்.

9.7 சட்டபூர்வ அமைப்பாக விளங்கும் மருத்துக் கட்டுப்பாட்டுத் துறை, சுகாதார கவனிப்புப் பணியை முறைப்படுத்துவதில் உறுதுணையாகவும், சமூதாயப் பாதுகாப்பை உயர்த்துவதில் முக்கியப் பங்கிலேயும் வலிக்கிறது. மருத்துக் கட்டுப்பாட்டிற்கான சட்ட அமைப்பாக, சில மருத்து உற்பத்தியாளர்கள் மற்றும் வணிகர்கள் போலி / கனப்படம் / தரமற்ற மருத்துகளை அதிகப்படியான விலைக்கு விற்பது, இம்மருத்து உற்பத்தியாளர்கள் மற்றும் வணிகர்கள் வெளியிடும் தவறான வழிகாட்டு விளம்பரங்கள் போன்ற பெருவாரியான சமூகங்களை இத்துறை திறம்பட சமாளிக்கிறது. மருத்துக் கட்டுப்பாடு நிருவாகம் மருத்துகள் மற்றும் அழகு சாதனங்களின் உற்பத்தி, விநியோகம் மற்றும் விற்பனை தொடர்பான கீழ்க்கண்ட முக்கிய சட்டங்களை அமல்படுத்தும் பணியைச் செய்கிறது-

i. மருத்துகள் மற்றும் அழகு சாதனங்களின் சட்டம், 1940 மற்றும் விதிகள், 1945

[2013 ஏப்ரல் 29]

ii. மருத்துகளின் விலைகள் கட்டுப்பாடு ஆணை, 1995

iii. மருத்துகள் மற்றும் மாயாஜாலத் தீர்வு (மறுக்கத்தக்க விளம்பரங்கள்) சட்டம், 1954

இத்துறையின் அலுவலர்கள் போதை மருத்துகள் மற்றும் மனமயக்கம் தரும் பொருட்கள் சட்டம், 1985-ன்மீது நடவடிக்கை எடுக்கும் அதிகாரத்தையும் பெற்றுள்ளனர். மருத்துக் கட்டுப்பாடு இயக்குநர் அலுவலர் மற்றும் ஒய்யோபதி மருத்துகள் மற்றும் அழகு சாதனங்களின் விற்பனைக்கான தயாரிப்பு நியுவனங்களுக்கு உரிமங்கள் வழங்குதல் மற்றும் புதுப்பித்தலுக்கும் அவற்றின் கட்டுப்பாடுக்கும் அதிகாரம் பெற்றவராவார். மேலும், மாநிலத்தில் உள்ள இரத்த வங்கிகளுக்கு மத்திய ஒப்புதல் அனுப்புவதும் உடன் இணைத்து உரிமங்கள் வழங்கும் அதிகாரம் பெற்றவர் ஆவார். மருத்துகள் மற்றும் அழகு சாதனப் பொருட்கள் சட்டங்களை நடைமுறைப்படுத்த, மருத்துக் கட்டுப்பாடு இயக்குநருக்கு ஒரு மருத்துக் கட்டுப்பாடு இணை இயக்குநர், மூன்று துணை மருத்துக் கட்டுப்பாடு இயக்குநர்கள் மற்றும் ஒரு மருத்துக் கட்டுப்பாடு உதவி இயக்குநர் (நிருவாகம்) ஆகியோர், உதவி புரிகின்றனர். மருத்துக் கட்டுப்பாட்டுத் துறை, மருத்துகளின் தரம், பாதுகாப்பு, கட்டுப்படுத்தப்பட்ட விலைகளில் மருத்துகள் நிலையாகப் பயன்படுத்துதல், பாதுகாப்பான இரத்தம் மற்றும் இரத்தத்தின் உட்பொருட்கள் சேகரித்தல் மற்றும் விநியோகித்தல், தவறாக வழிநடத்தும் விளம்பரங்களை ஆய்வு செய்து பொதுமக்களைப் பாதுகாத்தல் போன்ற பணிகளைச் செய்கிறது. மருத்துகள் மற்றும் அழகு சாதனங்களின் மாநிலின் அவற்றின் தரம், தரப்பை மற்றும் பாதுகாப்பினை அறிவதற்கு சேகரிக்கப்படுகின்றன. மாநிலிகளைப் பகுப்பாய்வு செய்ய முழு வசதிபுடன்கூடிய ஒரு சட்டபூர்வமான ஆய்வுக் கூடம் உள்ளது. மருத்துக் கட்டுப்பாடு இயக்கத்தில் உள்ள மொத்த அலுவலர்களின் எவரம் அட்டவணை என் 16-ல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளது:-

2013 ஏப்ரல் 29]

அட்டவணை எண் 18

I மருத்துக் கட்டுப்பாடு நிகுவாவத்தில் உள்ள அலுவலர்களின்
விவரங்கள்

வ. எண்	பதவியின் பெயர்	பதவியாளர் எண்ணிக்கை
1.	மருத்துக் கட்டுப்பாடு இயக்குநர்	1
2.	இணை மருத்துக் கட்டுப்பாடு இயக்குநர்	1
3.	தூணை மருத்துக் கட்டுப்பாடு இயக்குநர்	3
4.	உதவி மருத்துக் கட்டுப்பாடு இயக்குநர்	15
5.	உதவி மருத்துக் கட்டுப்பாடு இயக்குநர் (நிகுவாவம்)	1
6.	முதுநிலை மருத்து ஆய்வாளர்	15
7.	மருத்து ஆய்வாளர்	146
8.	சட்ட ஆலோசகன்	1
9.	உதவிக் கணக்கு அலுவலர்	1
10.	அலுவலகப் பணிப்பாளர்	117
11.	அலுவலக உதவிப்பாளர்	79
12.	ஒட்டுநர்	4
13.	நொலைபேசி இயக்குபவர்	1
	மொத்தம்	385

[2013 ஏப்ரல் 29]

II. மருத்து ஆய்வுக் கூடத்தின் பணிபாளர்களின் விவரங்கள்

வ. எண்	பதவியின் பெயர்	பதவிகளின் எண்ணிக்கை
1.	அரசு பகுப்பாய்வாளர்	1
2.	அரசு துணைப் பகுப்பாய்வாளர்	2
3.	முதுநிலைப் பகுப்பாய்வாளர்	14
4.	இளநிலைப் பகுப்பாய்வாளர்	38
5.	இளநிலைப் திருவாக அலுவலர்	1
6.	தொழில்நுட்பப் பணிபாளர் நிலை-1	6
7.	தொழில்நுட்பப் பணிபாளர் நிலை-2	4
8.	மின் பணிபாளர் நிலை-1	1
9.	குழாய் பொருத்துபவர்	1
10.	ஆய்வகப் பணிபாளர்	7
11.	விலங்கியல் பணிபாளர்	1
12.	அமைச்சுப் பணிபாளர்	10
13.	அலுவலக உதவியாளர்	5
14.	துப்புரவாளர்	1
15.	இரவுக் காவலர் மற்றும் துப்புரவாளர்	1
	மொத்தம்	93

2013 ஏப்ரல் 29]

**நடமாடும் புலனாய்வுக் குழு மற்றும் சட்டம்,
புலனாய்வுப் பிரிவுகளின் பணி**

9.8 போலி மருத்து மற்றும் தரமற்ற மருத்துகள் குறித்து தென் மாவட்டங்களிலிருந்து வரும் புகார்களை ஆய்வு செய்து தேவையான நடவடிக்கைகள் எடுக்க, மதுரைபைத் தலைமையிடமாகக் கொண்டு ஒரு நடமாடும் புலனாய்வுக் குழுவும், சென்னையிலிருந்து வரும் புகார்களை ஆய்வு செய்து நடவடிக்கை எடுக்க இயக்குநர் அலுவலகத்தில் ஒரு புலனாய்வுக் குழுவும் செயல்படுகின்றன. இந்த பணிகள் தனியாக, சட்டம் மற்றும் புலனாய்வுப் பிரிவு, சட்டம் தொடர்பான பணிகளை மேற்கொள்வதுடன் சிறப்பு ஆய்வுகளையும் மேற்கொண்டு வருகிறது.

மருத்துகள் ஆய்வுக்கூடம்

9.9 இத்துறையில் மருத்து ஆய்வுகளாளர்களால் பல்வேறு சில்லறை, மொத்தம் மற்றும் தயாரிப்பு நிறுவனங்கள், அரசு மற்றும் தனியார் மருத்துவமனைகளில் சோதனைகளுக்காக எடுக்கும் மாநிரி மருத்துகளை ஆய்வு செய்வதற்காக முழுத் திறனுடன் இயங்கும் மருத்துகள் ஆய்வுக்கூடம் உள்ளது.

வழக்குத் தொடர அனுமதி அளித்தது

9.10 மருத்துகள் மற்றும் அழகு சாதனங்கள் சட்டம், 1940-ன் கீழ் சில விதி மீறல்களுக்காக 361 வழக்குகள் தொடர அனுமதி வழங்கப்பட்டுள்ளது. அதன் விவரங்களை அட்டவணை எண் 17-ல் காணலாம்.

[2013 ஏப்ரல் 29]

அட்டவணை எண் D-மருத்துகள் மற்றும் அழகு சாதனங்களின் சட்டம், 1940 மற்றும் பிற சட்டங்கள் மீதியதாக வழக்கு தொடரப்பட்டவை:

வ. எண்	விவரம்	வழக்குகளின் எண்ணிக்கை
1	பொலி / கலப்பட மருத்துகள் தயாரித்தல் / விநியோக தொடர்பாக	9
2	தரமற்ற மருத்துகள் (தயாரிப்பு / விநியோக தொடர்பாக)	38
3	மருத்துகள் மற்றும் அழகு சாதனப் பொருட்கள் சட்டம், 1940 மற்றும் விதிகள், 1943 இன் இரண்டு விதிமுறைகள் மீறல்கள்	229
4	மருத்துகள் மற்றும் மரபுவழி மருந்துகள் (மருக்கத்தக்க விவரங்கள்) சட்டம், 1954 விதிமுறை மீறல்கள்	24
5	மருத்துகள் விலைக் கட்டுப்பாடு ஆணை, 1955	1

மருத்துகள் மற்றும் அழகு சாதனங்கள் சட்டம் மற்றும் விதிகள் மீறியதற்காக எடுக்கப்பட்ட நடவடிக்கை

9.11 2012-2013 ஆம் ஆண்டில் மருத்துகள் மற்றும் அழகு சாதனங்கள் சட்டம்/விதிகளின் கீழ், 17 மருத்து தயாரிப்பு நிறுவனங்களுக்கு எதிராக நடவடிக்கை துவக்கப்பட்டது.

அத்தியாயம் 10

தமிழ்நாடு மாநில கசாதாரப் போக்குவரத்துத் துறை

10.1 தமிழ்நாடு மாநில கசாதாரப் போக்குவரத்துத் துறை 1959 ஆம் ஆண்டு கசாதாரத் துறை ஊர்திகளைப் பராமரிப்பதற்காக ஆறு நடமாடும் பராமரிப்புக் குழுக்களால் துவக்கப்பட்டது. 1971 ஆம் ஆண்டில் மத்திய அரசு மக்கள் நல்வாழ்வுத் திட்டங்களுக்கு முக்கியத்துவம் அளிக்கும்பொழுட்டு "பூனிசெக்ப்" போன்ற நிறுவனங்களின் தீது உதவிடின் நாடு முழுவதும் ஒவ்வொரு மாநிலத்திலும் ஒரே மாதிரியான கசாதாரப்

2013 ஏப்ரல் 29]

போக்குவரத்து பராமரிப்பு அமைப்பை உருவாக்க முடிவு செய்தது. அதன்படி தமிழ்நாடு மாநில சனாதாரப் பராமரிப்பு அமைப்பு 1973 ஆம் ஆண்டு, 15 நடமாடும் பராமரிப்புக் குழுக்களுடன் செயல்படத் தொடங்கியது. 1981 ஆம் ஆண்டு இவ்வமைப்பு மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறையைச் சார்ந்த ஊர்திகளைச் சிறப்பாகப் பராமரிப்பதற்காக, தனித் துறைப்பாகச் செயல்படத் தொடங்கியது. 1995 ஆம் ஆண்டில் காவல் துறை வாகனங்களைப் பராமரிக்க இத்துறை தமிழ்நாடு மாநில காவல் போக்குவரத்துப் பணிமனைவாக மாற்றியமைக்கப்பட்டது. பின்னர், மருத்துவ அலுவலர்களின் தொடர் வேண்டுகோளின் விளைவாக, 1-4-1997 முதல் மீண்டும் தமிழ்நாடு மாநில சனாதாரப் போக்குவரத்துத் துறைவாக மீட்டப்பட்டு, இந்நாள்வரை மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை ஊர்திகளைச் சிறப்பாக பராமரித்து வருகிறது.

10.2 தமிழ்நாடு மாநில சனாதாரப் போக்குவரத்துத் துறையின் குறிக்கோள்கள்:-

- பழுது நிவர்த்தி செய்வதற்காக அனுமதிக்கப்படும் ஓடாநிலையிலுள்ள வாகனங்களைக் குறுகிய காலத்தில் சரிசெய்வது
- அதிக சதவீத வாகனங்களை நல்ல ஓடும் நிலையில் பேணுவது
- சனாதாரத் திட்டங்களை வெற்றிகரமாகச் செயல்படுத்த அதிகாரவிலாச வாகனங்களை வழங்குவது
- அதிக எண்ணிக்கையிலான வாகனங்களை நன்றாக ஓடும் நிலையில் வைத்திருக்க, காலமுறை பருவப் பணி பராமரிப்பு பணிகள் மற்றும் அனைத்து வகையான பழுது பாரித்தல் பணியை மேற்கொள்வது
- சனாதாரம் மற்றும் குடும்ப நலத் துறையைச் சார்ந்த வெக்டிவ்ஸ் இயக்ககங்களுக்கு கொள்முதல் செய்யப்படும் வாகனங்களைப் பறிவுச் செய்தல் மற்றும் அவற்றை உரிய இயக்ககங்களுக்குப் பரிவுப் பட்டியலின்படி பங்கிட்டுவர்ப்பது
- துறைத் தலைவர்களுக்குத் தற்போதுள்ள விதிமுறைகள் மற்றும் அரசாணைகளின்படி, வாகனங்களின் தகுதியைப் பரிந்துரைத்தல்

[2013 ஏப்ரல் 29]

- கனாதாரம் மற்றும் குடும்ப நலத் துறையில் அலுவலர்களதுக்கு, தகுதிச் சான்று, வரி விலக்கு அடைபாள் விலையைப் பெறுதல் மற்றும் உரிமை மாற்றுதல் தொடர்பாக சரிபாள் ஆலோசனை வழங்குதல்
- தமிழ்நாடு மாநில கனாதாரப் போக்குவரத்துத் துறையினர் தொழில்துட்ப வல்லுநர் குழு அறிக்கையின் அடிப்படையில், பல்பாற் வாகனங்களை இயல்பு மற்றும் முறியா நிலையில் ஆதித்தொழுகம் செய்ய முன்மொழிவது
- மருத்துவ அலுவலர் மற்றும் இதர பணியாளர்களுக்கு வாகன மேலாளன்மை மற்றும் தமிழ்நாடு துறைசார் வாகனக் கட்டுப்பாட்டு விதிகள் தொடர்பாக தமிழ்நாடு கனாதாரப் பயிற்சி ஸ்தலங்களில் வகுப்பு ஏடுப்பது
- தொழில்துட்ப பட்டப் படிப்பு, பட்டம்ப் படிப்பு மற்றும் இடி-இ-படித்தவர்களுக்குத் தொழில்துட்ப பழகுநர் பயிற்சி அளிப்பது
- துறை சார்ந்த வாகனங்களுக்கு மின்சலம் மற்றும் உருளிப் பட்டைகள் விதிவாடிப்பது

நிருவாகக் கட்டமைப்பு

இயக்குநர்



- அ) மண்டலப் பணிமனைகள் (7)
- ஆ) மாவட்டப் பணிமனைகள் (9)
- இ) நடமாடும் பழுது நீக்கும் குழுக்கள் (29)
- ஈ) மதுசூர் மற்றும் மத்திய உடற்குடு பழுது நீக்கும் பிரிவு (9)
- உ) சிறு பணிமனைகள் (4)

2013 ஏப்ரல் 29]

அட்டவணை எண் 18-தமிழ்நாடு மாநில சுகாதாரப் பேரங்குவர்த்துத் துறைக்கு ஒப்பளிக்கப்பட்ட பணிபாளர்களின் விவரம்:-

வ. எண்,	பதவியின் பெயர்	ஒப்பளிக்கப்பட்ட பணிபாளர்களின் எண்ணிக்கை- (21-3-2013-ன்படி)
1.	இயக்குநர்	1
2.	துணை இயக்குநர் (தொழில்நுட்பம்)	1
3.	துணை இயக்குநர் (நிருவாகம்)	1
4.	கனரக்கு அலுவலர்	1
5.	தளவியக்கிப் பொறியாளர்	1
6.	தொழில்நுட்ப அலுவலர்	1
7.	பொது மேலாளர்	1
8.	பணிமனைக் கண்காணிப்பாளர்	7
9.	உதவித் கனரக்கு அலுவலர்	7
10.	உதவிப் பொறியாளர்	9
11.	பொது மேலாளர்	10
12.	அமைச்சர் பணிபாளர்கள்	27
13.	தொழில்நுட்பப் பணிபாளர்கள்	448
14.	அலுவலக உதவியாளர், துப்புரவாளர், காவலாளி மற்றும் தோட்டக்காரர்	94
	மொத்தம்	609

10.3 தனித் துறையாக இயங்க ஆரம்பித்த பின் இக்குறை பல வழிகளிலும் வளர்ச்சி பெற்று முன்னேற்றம் அடைந்துள்ளது. தற்போது இந்த இயக்கத்தில் நிருவாகக் கட்டுப்பாட்டில் ஏழு மண்டலப் பணிமனைகள், ஒன்பது மாவட்டப் பணிமனைகள், 29 தடமாரும் பணிமனைகள், தான்கு சிறு பணிமனைகள் மற்றும் ஒரு மதுகிரி பிரிவு செயல்பட்டு வருகிறது. மக்கள் நலவாழ்வு மற்றும்

[2013 ஏப்ரல் 29]

குடும்ப நலத் துறையைச் சார்ந்த 2,739 ஊர்நிகள் (கீழ் குறிப்பிட்டுள்ளபடி) இத்துறையால் சிறப்பாகப் பராமரிக்கப்படுவதுடன், ஊர்நிகள் சிறப்பாகப் பராமரிப்பதற்காக மூன்றடுக்கு பராமரிப்பு முறையும் பின்பற்றப்படுகிறது.

அட்டவணை எண் 10-துறைவாரியாகப் பராமரிக்கப்படும் வாகன விவரங்கள் (31-3-2013-இன்படி)

வ. எண்	இயக்கத்தின் பெயர்	பராமரிக்கப் பட்ட வாகனங்களின் எண்ணிக்கை
1.	பொது சனாதாரம் மற்றும் தோய்த் தடுப்பு மருத்து இயக்கம்	1586
2.	மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பணிகள் இயக்கம்	347
3.	மருத்துவக் கல்வி இயக்கம்	256
4.	குடும்ப நல இயக்கம்	462
5.	மருத்துக் கட்டுப்பாடு இயக்கம்	4
6.	இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓய்வோபதி இயக்கம்	8
7.	தமிழ்நாடு மாநில சனாதாரப் போக்குவரத்துத் துறை	58
8.	மருத்துவப் பணிவானர் தொகு வாரியம்	2
9.	உணவுப் பாதுகாப்பு மற்றும் மருத்து நிருவாகத் துறை	19
10.	மாநில நலவாழ்வு சங்கம்	2
	மொத்தம்	2739

2013 ஏப்ரல் 29]

மாண்டல / மாண்ட / நடமாடும் பணிமனைகளின் செயல்பாடுகள்

10.4 சென்னை, சேலம், மதுரை, கோவை, திருச்சி, திருநெல்வேலி மற்றும் வேலூர் ஆகிய இடங்களில் நிறுவப்பட்டுள்ள ஏழு மாண்டலப் பணிமனைகள் ஒவ்வொன்றும் 400 ஊர்நிகளைப் பராமரித்து வருகின்றன. இம்மாண்டலப் பணிமனைகளுக்கு, அனைத்து ஊர்நிகளையும் பராமரிக்க உதவியாக செய்கப்பட்டு, தருமபுரி, விருதுநகர், உதகமண்டலம், ஈரோடு, தஞ்சாவூர், புதுக்கோட்டை, நாகர்கோவில், விழுப்புரம் ஆகிய ஒன்பது இடங்களில் மாவட்டப் பணிமனைகளும், 29 நடமாடும் பணிமனைக் குழுக்களும் இயங்கி வருகின்றன. இந்தமாதும் பணிமனைகள் ஒவ்வொரு மாதமும் முன்பயணத் திட்டம் வகுத்து, அரசு மருத்துவமனை / ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்குச் சென்று அய்வலுவலக ஊர்நிகளில் காலமுறைப் பராமரிப்புப் பணிகள் மற்றும் தேவைப்படும் சிறு பழுதுநீக்கப் பணிகளை மேற்கொள்கிறது. இந்தமாதும் பணிமனைக் குழுக்களின் எல்லைக்கப்பாற்பட்ட பழுதுபார்ப்புகளாக இருப்பின், அந்த பெரும் பழுதுபார்ப்புப் பணிகள் மாவட்டப் பணிமனை அல்லது மாண்டல பணிமனைகளில் மேற்கொள்ளப்படுகிறது.

துறையின் செயல்பாடுகள்

10.5 இத்துறை பல்வேறு சுகாதாரத் திட்டங்களைச் செயல்படுத்துவதற்கு எந்த இடர்ப்பாடுமின்றி ஊர்நிகளை வழங்கி வருகிறது. பல்வேறு துறைகளால் பராமரிக்கப்பட்டு வரும் வாகனங்களை தொடர்பான புக்லிவிவரங்களை இத்துறை சேகரிக்கிறது. இத்துறை பழுதடைந்த வாகனங்களைக் ஆழித்தொதுக்கம் செய்ய கண்டறிகிறது. கடந்த ஆண்டில், 208 நோயாளர் ஊர்நி மற்றும் 30 அமரர் ஊர்நிகள் கண்டறியப்பட்டு ஆழித்தொதுக்கம் செய்யப்பட்டது. போலியோ சொட்டு மருத்து முகாம் போன்ற முக்கிய சுகாதாரத் திட்ட முகாம்களில்போது இத்துறையைச் சார்ந்த அலுவலர்கள் துணை இயக்குநர் சுகாதாரப் பணி அலுவலகத்திற்கு அனுப்பி, திட்டங்கள் செயல்மயமான முறையில் நடைபெறுவதற்குத் தேவையான அனைத்து நடவடிக்கைகளையும் மேற்கொண்டு வருகிறது.

[2013 ஏப்ரல் 29]

பயிற்சித் திட்டங்கள்

10.6 பல அரசு நிறுவனங்கள் பரிந்துரைக்கும் 45 ஐ.டி.ஐ. சான்ட்ரிதழ் பெற்றவர்கள், 29 பட்டப்படிப்படி பெற்றவர்கள் மற்றும் 17 பொதியியல் பட்டப் படிப்பு முடித்தவர்களுக்கு இத்துறையில் ஒவ்வொரு ஆண்டும் கரிய தொழில்நுட்பப் பழகுநர் பயிற்சி வழங்கப்படுகிறது.

செயல்திறன் அளிகரிப்பு

10.7 வாகனங்களின் பழுதுகளைச் சித்திர முறையில் நிவர்த்தி செய்யத் தேவையான அத்தியாவசிய கருவிகள் மற்றும் தளவாடங்கள் இத்துறையில் பணிமனைகளில் நிறுவப்பட்டுள்ளன. இந்த வசதிகளைக்கொண்டு வாகனங்கள் பழுது நிவர்த்தி செய்து உடனுக்குடன் அனுப்பப்பட்டு, விடுவிக்கும் தேரம் கணிசமாகக் குறைந்துள்ளது. மேலும், தேவையான கணிப்பொறிகள் கொள்முதல் செய்து பணிமனைகளுக்கு வழங்கப்பட்டு பணிமனைகளின் செயலாக்கம் விரைவுபடுத்தப்பட்டுள்ளது. வாகன உபயோகம், பணிமனைகளில் கார்டி பழுது நீக்குவதற்கு திறுத்தி வைக்கப்படும் தேரம், பண்டைப் பொருள் இருப்பு மற்றும் மனித தேர் உபயோகம் போன்ற செயல்பாடுகளில் பணிமனைகளின் செயல்பாடு முன்னேற்றம் அடைந்துள்ளது. 1981 ஆம் ஆண்டு இத்துறை தொடங்கப்பட்டபோது 72.6 சதவீதம் மற்றும் தலை முறையில் இயங்கக்கூடியதாக இருந்த வாகனங்களின் விழுக்காடு பல்வேறு கட்டமாக 97 சதவீதத்திற்கு உயர்ந்துள்ளது.

2013 ஏப்ரல் 29]

ஆதித்யாபாயல் 11

மருத்துவப் பணியாளர் தேர்வு வாரியம்

11.1 மருத்துவத் துறையில் காலியாக உள்ள பணியிடங்களை விரைவாக நிரப்புவதற்கென மருத்துவப் பணியாளர் தேர்வு வாரியம் (MRB) என்ற அமைப்பை அரசு உருவாக்கியுள்ளது. இவ்வாரியத்தில் தலைவர், உறுப்பினர் மற்றும் உறுப்பினர்-செயலர் என்ற மூன்று அலுவலர்கள் நியமிக்கப்பட்டுள்ளனர். மருத்துவத் துறையில் உள்ள அனைத்து காலிப் பணியிடங்களை (நமித்தாடு அரசுப் பணியாளர் நேர்வாணையத்தின் வரம்புக்குள் இல்லாத பதவிகளுக்கு) செவிலியர் உள்ளிட்ட மருத்துவப் சார்ந்த காலிப் பணியிடங்களைப் பூர்த்தி செய்யும் பணி இவ்வாரியத்தின் தாழ்வு.

11.2 வேலைவாய்ப்பு மற்றும் பயிற்சித் துறை இயக்குநரிடமிருந்து முதுநிலைப் பட்டியலைப் பெற்று அவர்களைத் தலிவித் தகுதி போன்றவற்றை ஆய்வு செய்து, இவர் வழங்கி மற்றும் பதிவு மூப்பின் அடிப்படையில் பணியிடங்கள் இவ்வாரியத்தால் நிரப்பப்படுகின்றன. இவ்வரை 11 இயக்குநரைச் சிவிக்கையாளர்கள், தரம்-II 13 தனித்திரன் பெற்ற உதவிபாளர்கள், (பொருத்தினர், தரம்-II) மற்றும் 29 சி.சி.சி. துட்புளர்களுக்கான காலிப் பணியிடங்களுக்கு உரிய நபர்கள் இவ்வாரியத்தால் தேர்த்தெடுக்கப்பட்டுள்ளனர். மேலும், 255 துண்கதிர் துட்புளர் பணியிடங்களை நிரப்ப முதுநிலைப் பட்டியல் பெறப்பட்டு, இப்பணியாளர்களுக்கான தேர்வு, வாரியத்தால் இறுதி செய்யப்பட்டு வருகிறது.

11.3 மேலும், மருத்துவத் துறையில் காலியாகவுள்ள 2,159 தற்காலிக மருத்துவர் பதவிகளுக்கு மருத்துவ அலுவலர் (நிறப்பு மருத்துவர் மற்றும் பல் மருத்துவர் உள்ளிட்ட) பணியிடங்களுக்குத் தேர்வு நடத்தி தேர்த்தெடுக்க அரசால் ஆணையிடப்பட்டு, அதனைத் தொடர்ந்து 31-3-2013 அன்று நாளிதழ்களில் அறிவிக்கை வெளியிடப்பட்டு வாரியத்தால் மனுக்கள் பெறப்படுகின்றன. மருத்துவர்கள் தேர்வு முறையைப் போன்றே செவிலியர் பணியிடத்திற்கும் தேர்வு நடத்தி, தேர்வு செய்ய உரிய ஆணைகள் வாரியத்திற்கு அரசால் வழங்கப்பட்டுள்ளது. செவிலியர் பணியிடங்கள் தொடர்பான உயர் நிதிமன்றங்களில் நியுதையில் உள்ள வழக்குகள் முடிவுக்கு வந்தபின் இப்பதவிகளை நிரப்ப வாரியத்தால் நடவடிக்கை மேற்கொள்ளப்படும்.

11.4 மக்கள் நலவாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறையில் காலியாக உள்ள பல்வேறு பணியிடங்களை நிரப்ப மருத்துவப் பணியாளர் தேர்வு வாரியம் மேலவகான முயற்சிகளை மேற்கொண்டு வருகிறது.

[2013 ஏப்ரல் 29]

அத்தியாயம் 12**மாநில நலவாழ்வு சங்கம்**

12.1 ஏழை மக்களுக்குத் தரமான சுகாதார சேவைகள் கிடைப்பதற்காகவும், மக்களுக்குத் தேவைப்படுகின்ற அனைத்து மருத்துவ சேவைகளை அளிப்பதற்காகவும், எளிதில் செலாவணிய இயலாத இடங்களில் வாழும் மக்களுக்கும் சுகாதார சேவை வழங்கும்பொருட்டும் தேசிய ஊரக நலவாழ்வு சங்கம் 2005 ஆம் ஆண்டு துவக்கப்பட்டது. மாநில நலவாழ்வு சங்கம் மற்றும் மாவட்ட சுகாதார நலவாழ்வு சங்கங்கள் அரசால் ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளது. தமிழ்நாடு சங்கங்களின் பதிவுச் சட்டம் 1975-இன்பேரே மாநில நலவாழ்வு சங்கம் தமிழ்நாடு மற்றும் அனைத்து மாவட்ட நலவாழ்வு சங்கங்களும் பதிவு செய்யப்பட்டுள்ளன. பல்வேறு சங்கங்கள் தேசிய ஊரக நலத் திட்டத்தில் வரையறுக்கப்பட்டுள்ளவாறு மாநில அளவிலும் மற்றும் மாவட்ட அளவிலும் ஒருங்கிணைப்பு செய்யப்பட்டுள்ளன.

தேசிய ஊரக நலவாழ்வு இயக்கத்தின் தொலைநோக்குப் பார்வை, இன்கு மற்றும் நோக்கங்கள்

12.2 தொலைநோக்குப்பார்வை—“நலமான மக்கள்-இன்றும் என்றும்”

12.3 சங்கத்தின் இலக்குகள்

- அவரவர் தேவைக்கேற்ப அனைவருக்கும் எளிதில் கிடைக்குமாறு சுகாதார சேவைகள் வழங்குதல்
- உயர் தரமான சுகாதார சேவைகளை அளித்தல்.
- மக்களின் நீண்டகால நலவாழ்வை மேம்படுத்துதல்.
- மக்களுக்குத் தரமான சுகாதார சேவைகளை வழங்குவதற்கு ஏற்றவாறு நிகுவாகத்தை மேம்படுத்துதல்
- வழங்குவதற்கு ஏற்றவாறு நிர்வாகத்தை மேம்படுத்துதல்

12.4 குழுவத்தின் நோக்கங்கள்

- குழந்தை இறப்பு விகிதம் மற்றும் மகப்பேறு இறப்பு விகிதங்களைக் குறைத்தல்

2013 ஏப்ரல் 29]

- * அனைவருக்கும் பொதுச் சுகாதார சேவைகளான மலரீர்த் தகம், குழந்தைகள் தகம், குழந்தை, கந்தாரம், கந்தாச்சத்து மற்றும் தடுப்பூசி சேவைகள் கிடைக்க வழி செய்தல்
- * தொற்று மற்றும் தொற்றா நோய்களைத் தடுத்தல் மற்றும் கட்டுப்படுத்துதல்
- * மக்கள் தொகையை நிலைப்படுத்துதல்-பாலினம் மற்றும் மக்கள் தொகையியல் காரணக் கருவிகள்
- * ஒருங்கிணைந்த ஆரம்ப சுகாதார சேவையை அனைவரும் பெறும் வண்ணம் நடவடிக்கை எடுத்தல்
- * சித்த மருத்துவம் மற்றும் இந்திய வழி மருத்துவ முறைகளுக்குப் புத்துயிர் அளித்தல்
- * ஆயிரக்கணக்கான வாழ்க்கை முறைகளை கைக்குவித்தல்.

மாநில நலவாழ்வு சங்கம்

12.5 சங்கத்தின் நோக்கங்களை அடைய மாநில அரசு மத்திய அரசுடன் இணைத்து இயக்கத்தில் வடிவமைப்பு, கொள்கை, காலவரையறை மற்றும் குறிப்பிடப்பட்ட செயல்களுக்குச் சிறந்த இலக்கு இவைகளின் அடிப்படையில் ஓர் உடன்படிக்கை செய்துகொண்டுள்ளது. தமிழ்நாடு சங்கங்களின் பதிவுச் சட்டம், 1975-இன்சீழ் 15-3-2006 அன்று மாநில நலவாழ்வு சங்கம் பதிவு செய்யப்பட்டது. இதேபோன்று அனைத்து மாவட்டங்களிலும் மாவட்ட நல வாழ்வு சங்கங்கள் (தமிழ்நாடு சங்கப் பதிவுச் சட்டம் 1975-இன்சீழ்) பதிவு செய்யப்பட்டுள்ளன. முதல்கட்ட செயலாகக் செயல் திட்ட காலம் மார்ச் 2012 வரை ஏழு ஆண்டுகளாகும். 12-ஆவது ஐந்தாண்டுத் திட்டத்தில் மத்திய அரசு மற்றும் மாநில அரசின் செலவினப் பரிர்வு 85:15 ஆக இருந்தது. 12-ஆவது ஐந்தாண்டுத் திட்ட காலத்திற்கு மத்திய அரசு மற்றும் மாநில அரசுகளுக்கிடையே 75:25 ஆக மறு சீரமைப்புப் பரிர்வுடன் இத்திட்டம் நீட்டிக்கப்பட்டுள்ளது. 2012-2013 ஆம் ஆண்டில் திட்டச் செயலாக்கத் திட்டம் தேசிய திட்ட ஒருங்கிணைப்பு குழுவால் அங்கீகரிக்கப்பட்டது. தேசிய அரசு நலவாழ்வு சங்கத்தின் பல்வேறு திட்டங்களுக்கு 2012-2013 ஆம் ஆண்டிற்கான திட்டச் செயலாக்கத் திட்டத்தில் ஒப்பளிக்கப்பட்ட நிதி விவரம் கீழே உள்ள அட்டவணை எண் 20 இல் கொடுக்கப்பட்டுள்ளது.

[2013 ஏப்ரல் 29]

அட்டவணை எண் 20 2012-2013 ஆம் ஆண்டின் செயல் திட்டத்தில் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ள தொகை

வ. எண்	திட்டம்	2012-2013-ல் ஒப்புதல் அளிக்கப்பட்ட நிதி ஒதுக்கீடு (ரூபாய் கோடீஸ்)
திட்டம்: (அ)		
1	மெதுவர் மயிலை குடிநீரை நலத் திட்டம்	438.55
2	தேசிய வளநல நல வாய்ப்பு திட்டம்	525.40
3	தடுப்புகள் திட்டம் (மான் போலியை உட்பட)	33.90
	மொத்தம் (அ)	979.85
திட்டம்: (ஆ)		
	தேசிய நோய்க் கட்டுப்பாடு திட்டங்கள்	
4	தேசிய நோய் பரவிகளைப் பரவும் நோய்க் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டம்	9.08
5	திருத்தி தடைக்கப்பட்ட தேசிய கால்நோய்த் தடுப்புத் திட்டம்	17.71
6	தேசிய பால்செறிவுத் தடுப்புத் திட்டம்	24.47
7	தேசிய தொழுநோய்த் தடுப்புத் திட்டம்	2.28
8	தேசிய அபாயக் குழுவாழி தடுப்புத் திட்டம்	0.24
9	ஒருங்கிணைக்கப்பட்ட நோய் கண்டனாணிப்புத் திட்டம்	1.10
	மொத்தம் (ஆ)	54.88
திட்டம்: (இ)		
10	உள்வட்ட வளநல பராமரிப்பு (கருவூண் மூலம்)	298.14
	மொத்தம் (அ+ஆ+இ)	1332.87

2013 ஏப்ரல் 29]

2020-2014 ஆம் ஆண்டிற்கான திட்டச் செலலாக்கத் திட்டத்தில் ரூபாய் 1,400 கோடி நிதிக்கு ஒப்புதல் கிடைக்கும் என எதிர்பார்க்கப்படுகிறது. அனைத்துத் திட்டங்களிலும் உட்பாடான நிதி, மாநில அளவில் மாநில நல வாழ்வு சங்கத்தின் மூலமும், மாவட்ட அளவில் மாவட்ட நலவாழ்வு சங்கங்களின் மூலமும் வழங்கப்படுகிறது. இந்த நடைமுறை, அனைத்து நிதிகளும் களப்பணிக்கு வழங்குவதற்கு எளிதாக உள்ளது. பல்வேறு பணிகளுக்குத் திட்டமிடுவதற்கும், கொள்கை முடிவெடுப்பதற்கும் மாநில நல வாழ்வு சங்கத்திற்கு உறுதுணையாக பல்வேறு துணைக் குழுக்கள் அமைக்கப்பட்டுள்ளன.

12.6 முதல் இரண்டு பிரிவுகளில் பெறுபவர் மற்றும் குழந்தை நலத் திட்டம் மற்றும் தேசிய ஊரக நல வாழ்வு இயக்கம்) செயல்படுத்தப்பட உள்ள திட்டங்களைப்பற்றி சிறு விவரிப்பு கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ளது. மற்ற திட்டங்களின்மீது மேற்கொள்ளப்படும் நடவடிக்கைகள் மற்றும் தேய்க் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டத்தின் செயல்பாடுகள் அனைத்தும் அந்தந்தத் துறையின் கொள்கை விளக்கக் குறிப்பில் விவரிக்கப்பட்டுள்ளன.

பெறுபவர் மற்றும் குழந்தை நலத் திட்டம்

12.7 தரமான பெறுபவர் மற்றும் குழந்தை நலத் திட்டங்களான மருத்துவமனையில் பிரசவம் நடைபெறுதல், அவசரமான பிரசவ சிகிச்சை, பாதுகாப்பான கருக்களைப்பு, குடும்ப நல அறுவை சிகிச்சைப் பணிகள், வளரினம் பருவத்தினரின் நல வாழ்வு சேவைகள் போன்ற சேவைகள் கிராமப்புறம் மற்றும் சிறு நகர்ப்புறங்களில் வழங்கப்படுகின்றன. ஆரம்ப ககாதார நிலையங்களின் கற்றுச்சூழல் மற்றும் அதன் சேவைகள் மேம்படுத்தப்படுவதன்மூலம் ஆரம்ப ககாதார நிலையங்களின் பயன்பாடு அதிகரிக்க முக்கியத்துவம் அளிக்கப்படுகிறது. இதன் விளைவாக மகப்பேறு மற்றும் குழந்தைகள் நலத் திட்டத்தின் காரணக் கருவிகள் முக்கியமாகக் கருதப்படும் மகப்பேறு இறப்பு விகிதம் மற்றும் குழந்தை இறப்பு விகிதம் குறிப்பிட்ட அளவு குறைந்துள்ளது.

[2013 ஏப்ரல் 29]

மகப்பேறு நலம்

12.8 அனைத்து ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலும் 24 மணி நேர பிரசவ சேவைகள்: தேசிய ஊரக நலத் திட்டம் அறிமுகப்படுத்தப்பட்ட பின்னர், ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் தினமும் பிரசவங்களின் எண்ணிக்கை பல மடங்கு உயர்ந்துள்ளது குறிப்பிடத்தக்க சாதனைகளில் ஒன்றாகும். அனைத்து நாட்களிலும் 24 மணி நேர பிரசவ சேவையைத் தொடர்ந்து அளித்திட மூன்று செவிலியர்கள் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் பணி அமர்த்தப்பட்டுள்ளதால் இத்தகை சாதனையை எட்ட முடிந்தது. இதனால் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் புற நோயாளிகள் வருகை மற்றும் உள் நோயாளிகள் வருகையும் அதிகரித்துள்ளது. இத்திட்டம் அனைத்து ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலும் செயல்படுத்தப்பட்டுள்ளது. இத்திட்டம், 2008-2014 ஆம் ஆண்டிலும் ரூபாய் 40.52 கோடி செலவில் தொடர்ந்து செயல்படுத்தப்படும்.

12.9 ஜனனி கரக்கா போஜனா: மருத்துவமனைகளில் தடைபெறும் பிரசவங்களை அறிவிப்படுத்துவதன்மூலம் மகப்பேறு மற்றும் குழந்தை இரப்பினைக் குறைப்பதே 'ஜனனி கரக்கா போஜனா'வின் நுழைவோர் ஆகும். இத்திட்டம் கிராமம் மற்றும் நகர்ப்புறங்களில் செயல்படுத்தப்படுகிறது. வழமைக் கோட்டிற்குள் வாழும் கிராமப்புறத் தாய்மார்களுக்கு ரூபாய் 700-ம், நகர்ப்புறத் தாய்மார்களுக்கு ரூபாய் 800-ம் பிரசவம் மேற்கொள்ளப்பட்ட மருத்துவமனையிலேயே முதல் இரண்டு உயிருடன் பிறக்கும் குழந்தைகளுக்கு வழங்கப்படுகிறது. மாநிலத்தில் டாக்டர் முத்துலட்சுமி ரெட்டி, மகப்பேறு நிதி உதவித் திட்டத்தில் வழங்கப்படும் ரூபாய் 12000 நிதியுதவிகள் கடுமையாக இத்தொகை வழங்கப்படுகிறது. 2008-2014 ஆம் ஆண்டில் இத்திட்டத்திற்கு ரூபாய் 39.47 கோடி ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது.

12.10 ஜனனி சிக் கரக்கா கார்யகிரம் திட்டம் (JSSK): 'ஜனனி சிக் கரக்கா கார்யகிரம்' திட்டத்தின் மூலமாக அரசு மருத்துவமனைக்கு வரும் அனைத்து கர்ப்பினிப் பெண்களுக்கும் மற்றும் நோயுற்ற இளஞ் சிசுக்களுக்கும் விலையில்லா மருத்து, மருத்துவ சிகிச்சை, மருத்துவமனையில் தங்கும் நாட்களில் இலவச உணவு, விட்டிலிருந்து மருத்துவமனை, மருத்துவமனையிலிருந்து பரிந்துரை மையம் மற்றும் சிகிச்சை

2013 ஏப்ரல் 29]

முடிந்த பின் விட்டிற்கு அழைத்துச் சென்று லீட் இலவசப் போக்குவரத்து வசதி முதலியன வழங்கப்படுகின்றன. கர்ப்பினித் தாய்மார்கள் மற்றும் தோயுற்ற இளங்குழந்தைகளுக்காக மக்கள் தங்கள் கைகளிலிருந்து செலவிடுவதைக் குறைப்பது இத்திட்டத்தின் நோக்கமாகும்.

12.11 நடமாடும் மருத்துவக் குழுக்கள்: தேசிய ஊரக நலத் திட்டத்திற்கீழ் அனைத்து 385 வட்டங்களுக்கும் நடமாடும் மருத்துவக் குழு வழங்கப்பட்டு பிப்ரவரி 2009 முதல் ஆரம்ப சுகாதார நிலைய நோயாளிகள் தவச் சங்கத்தினால் செயல்படுத்தப்படுகிறது. ஒவ்வொரு நடமாடும் மருத்துவக் குழுவும் ஒவ்வொரு மாதமும் எளிதில் சென்றடைய முடியாத 40 கிராமங்களுக்கு குறிப்பிட்ட நாட்களில் செல்கிறது. ஒவ்வொரு நடமாடும் மருத்துவக் குழுவிலும் ஒரு மருத்துவர் மற்றும் ஒரு செலிபிரி உள்லனர். நடமாடும் மருத்துவக் குழுவின் பயணம், கிராம சுகாதார மற்றும் ஊட்டச்சத்து தாதுடன் இணைக்கப்பட்டுள்ளது. மருத்துவக் குழு வாகனத்தின் வசதிகளை மேம்படுத்தி, ஆய்வகச் சேவைகளையும் அளிக்க நடமாடும் மருத்துவமனைகளாக (Hospital on wheels) மேம்படுத்தப்பட்டுள்ளது. நடமாடும் மருத்துவமனை (Hospital on wheels) 385 தொகுதிகளிலும் (Blocks) எளிதில் அணுக முடியாத தொலைதூரத்தில் உள்ள கிராமங்களுக்குச் சென்று அடிப்படை மருத்துவ சேவைகளை அளிக்க தொடங்கப்பட்டுள்ளது.

12.12 ஒரு மருத்துவர் மட்டுமே உள்ள ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்குக் கூடுதலாக ஒரு மருத்துவரை நியமனம் செய்வது: மாநிலத்தில் ஊராட்சி மருத்தகங்களாக இருந்து பின்னர் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களாக மாற்றியமைக்கப்பட்ட 213 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் ஒரு மருத்துவ அலுவலர் உள்ளார். மற்ற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களைப் போன்று இந்த ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களும் செயல்படுவதற்காக, 2011-2012 இல் கூடுதலாக ஒரு மருத்துவ அலுவலர் 153 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் நியமனம் செய்யப்பட்டனர். 2012-2013 ஆம் ஆண்டில், மீதமுள்ள 50 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலும் இத்திட்டம் செயல்படுத்தப்பட்டுள்ளது. 2013-2014 ஆம் ஆண்டில் இத்திட்டத்திற்காக ரூபாய் 6.26 கோடி ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது.

12.13 வட்டார ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கத்தின்கீழ் 402 ஒருங்கிணைந்த

[2013 ஏப்ரல் 29]

ஆற்றுப்படுத்துதல் சிகிச்சை மற்றும் பராமரிப்பு சேவை மையம் நோற்றுவித்தல்: தமிழ்நாட்டில் 797 ஒருங்கிணைந்த கலந்தாய்வு மற்றும் பரிசோதனை மையங்கள் (ICTC), அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள், அரசு தலைமை மருத்துவமனைகள், தாலுகா தலைமை மருத்துவமனைகள், அரசு ஆரம்ப ககாதார நிலையங்கள், சிறைச்சாலைகள், மாநகராட்சி மற்றும் நகராட்சி ககாதார மையங்கள், பேருந்து நிலையங்கள், இரயில் நிலையங்கள் மற்றும் தனியார் மருத்துவமனைகளில் தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கத்தினால் நோற்றுவிக்கப்பட்டுள்ளது. இவற்றில் ஆரம்ப ககாதார நிலையங்களில் செயல்படும் 303 ICTC மையங்கள் தேசிய ஊரக நலவாழ்வுத் திட்ட நிதியில் செயல்படுத்தப்படுகின்றன. 2013-2014 ஆம் ஆண்டில் இத்திட்டம் தொடர்வதற்கு ரூபாய் 11.94 கோடி நிதி ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது.

12.14 கர்ப்பினித் தாய்மார்களுக்கும் பிரசவித்த தாய்மார்களுக்கும் உணவு வழங்குதல்: ஆரம்ப ககாதார நிலையத்திற்கு வரும் கர்ப்பினித் தாய்மார்கள் பிரசவமான முன் கவனிப்பு காலத்தில் அல்ட்ரா சவுண்ட் ஸ்கேன் போன்ற பரிசோதனைகளுக்காக ஆரம்ப ககாதார நிலையங்களுக்கு வரும்போது அவர்களுக்கு உணவு வழங்கப்படுகிறது. கூடுதல் வசதிகளை நிருவதிக்கவும் ஆரம்ப ககாதார நிலையங்களுக்கு பிரசவ முன் கவனிப்புக்கு வரும் கர்ப்பினித் தாய்மார்களின் தேவையைக் கருத்தில் கொண்டு, நிலையங்களில் நிகழும் பிரசவத்திற்கு ஏற்ப கூடுதல் சேவை வழங்கப்படுகிறது. 2013-2014 ஆம் ஆண்டில் ரூபாய் 2.44 கோடி நிதி ஒதுக்கீட்டில் இத்திட்டம் செயல்படுத்தப்பட்டது. 2013-2014 ஆம் ஆண்டில் ரூபாய் 3.72 கோடி செலவில் இந்த திட்டம் செயல்படுத்தப்பட்டது.

12.15 உயர் கவனிப்பு தேவைப்படும் சிக்கலான பிரசவங்கள்: கர்ப்ப காலத்தில் சிக்கல் என்று கண்டறியப்பட்ட தாய்மார்களை பிரசவம் நடைபெற குறிக்கப்பட்ட தேதிக்கு முன்பாகவே, உற்றினர் துணையுடன் 30 படுக்கைகள் உள்ள ஆரம்ப ககாதார நிலையங்களில் அனுமதித்து, அவர்களின் உடல் நிலைமைக் கண்காணித்து, தக்க சமயத்தில் பரிந்துரை மையங்களுக்கு செவிலியர் துணையுடன் அழைத்துச் செல்ல இந்தத் திட்டம் ரூபாய் 4.25 கோடி செலவில் செயல்படுத்தப்படுகிறது.

2013 ஏப்ரல் 29]

12.16 பேறுசார், மகப்பேறு, பச்சிளங்குழந்தை மற்றும் குழந்தைகள் நல ஆலோசனை நிலையம்: 110 தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட மகப்பேறு பின் கவனிப்பு மையங்களில் பேறுசார், மகப்பேறு, பச்சிளங்குழந்தை மற்றும் குழந்தைகள் நலம் குறித்த ஆலோசனை வழங்க 72 ஆலோசனைக் பணிவமர்த்தப்பட்டுள்ளனர். இத்திட்டம் தொடர்வதுடன் நடப்பாண்டில் மேலும் 66 மையங்களுக்கு 2013-2014 ஆம் ஆண்டில் விரிவுபடுத்தப்படும்.

12.17 அவசர பேறுகால சேவைகளுக்காக மயக்கவியல் மற்றும் பெண்கள் நல சிறப்பு மருத்துவர்களின் சேவைகளைப் பயன்படுத்துதல்: முதுகமை பரிந்துரை மையங்களில் சிறப்பு மருத்துவர்கள் அதிக அளவில் இல்லாத நிலை, குடும்ப நலம் மற்றும் பேறுகால அவசர சிகிச்சை அளிக்கும் பணிகளை தனிவார் மயக்கவியல் மருத்துவர் மற்றும் பெண்கள் நலச் சிறப்பு மருத்துவர்களை அமர்த்துவதன்மூலம் சமாளிக்கப்படுகிறது. ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மற்றும் அரசு மருத்துவமனை அரசு/தனிவார்/தயவுபெற்ற மருத்துவர்கள் மேலே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள பணிகளில் ஈடுபடுத்தப்படுகிறார்கள். பேறுசார் மகப்பேறு திட்டத்திற்கீழ் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் பிரசவத்திற்குப் பிறகு 'செசேரியன்' அறுவை சிகிச்சைக்காகப் பெண்கள் நலச் சிறப்பு மருத்துவர்கள் பயன்படுத்தப்படுகிறார்கள். 2013-2014 ஆம் ஆண்டின் திட்டச் செயலாக்கத் திட்டத்தில் குடியில் 6.75 கோடி. இத்திட்டத்திற்காக கோரப்பட்டுள்ளது.

12.18 சிறப்பு மருத்துவர்கள் அமர்த்தல் மற்றும் பரிசோதனை சேவைக்காக குடியில் நாள்கு கோடி. நிதி 2013-2014 ஆம் ஆண்டிற்கு கோரப்பட்டுள்ளது. ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் மற்றும் இரண்டாம் நிலை மருத்துவ மையங்களில் பணிபுரியும் மருத்துவ அலுவலர்களுக்கு உயிர் காக்கும் மயக்கவியல் நிறை வளர்ச்சிக்காகவும், பேறுகால அவசர சேவையில் சிகிச்சைத் திறன் வளர்ச்சிக்காகவும் குறுகிய காலப் பயிற்சி 34 வாரங்களுக்கு வழங்க மத்திய அரசால் அனுமதி வழங்கப்பட்டுள்ளது. சிறப்பு மருத்துவர்கள் இல்லாத நிலையை சரிசெய்வதற்காக மாநிலம் இத்தகைய பயிற்சிகளை நடைபெறச் செய்வதில் முன்னிலை வகிக்கிறது. இதுவரை 318 மருத்துவர்கள் உயிர் காக்கும் மயக்கவியல் நிறை வளர்ச்சி பயிற்சி பெற்றுள்ளனர். பேறுகால அவசர சிகிச்சை நிறை வளர்ச்சி பயிற்சி 52 மருத்துவர்களுக்கு வழங்கப்பட்டுள்ளது.

[2013 ஏப்ரல் 29]

12.19 மகப்பேறு இரத்த சோகை நோய்த் தடுப்புத் திட்டம்: மகப்பேறு இரத்த சோகை நோயைத் தடுப்பதற்கும் மற்றும் கட்டுப்படுத்துவதற்கும் சிகிச்சை அளிக்கும் நெறிமுறை (Treatment Protocol) 2010-2011 ஆம் ஆண்டில் அறிமுகப்படுத்தப்பட்டது. கர்ப்பினிகளுக்குக் குடற்புழு நீக்க மருந்து அளித்தல் மற்றும் இரத்த சோகையுள்ள நோயாளிகளுக்கு இரும்புச் சத்து ஊசி மருந்து அளித்தல் (Iron Sucrose Injection) ஆகியவை இத்திட்டத்தில் அடங்கும். இரத்த சோகை ஆரம்ப நிலை மற்றும் அதிக இரத்த சோகையுள்ளவர்களுக்கு சிகிச்சையளிக்க 2013-2014 ஆம் ஆண்டிற்கான செயல் திட்டத்தில் ரூபாய் மூன்று கோடி நிதி ஒதுக்கீடு கோரப்பட்டுள்ளது.

12.20 கர்ப்ப காலத்தில் ஏற்படும் நீரிழிவு நோய் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டம்: வட்டார ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கு வழங்கப்பட்ட செமி ஆட்டோ அனலைசர் எதுவியினைப் பயன்படுத்தி கர்ப்பக் காலத்தில் நீரிழிவு நோயை முன்கூட்டியே கண்டறியும் திட்டம் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. இத்திட்டம் ரூபாய் 15.14 கோடி செலவில் அனைத்து ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலும் ஆய்வுகத் தொழில்நுட்ப வல்லுனர்கள் அல்லது அவர்கள் இல்லாத இடங்களில் பயிற்சி பெற்ற செவிலியர்களின் சேவையைப் பயன்படுத்தி விரிவு படுத்தப்பட்டுள்ளது.

12.21 பாதுகாப்பான இரத்தம் கிடைக்க உறுதி செய்தல்-இரத்த தான முகாம்கள் நடத்துதல் மேம்படுத்தப்பட்ட ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் இரத்த சேமிப்பு மையங்கள் நோற்றுவித்தல்: பிரசவத்திற்குப் பின் அதிகமான உதிரப் போக்கின் காரணமாக ஏற்படக்கூடிய தாயின் இறப்பைத் தடுப்பதற்கு முதல் பரிந்துரை மையங்களில் பிரசவித்த தாய்க்குத் தேவையான பாதுகாப்பான இரத்தம் வழங்குவதற்கான இரத்த சேமிப்பு வசதி ஏற்படுத்துவது மிகவும் அத்தியாவசியமான ஒன்றாகும். தேசிய ஊரக நலவாழ்வுத் திட்டத்தில், பாடிப்படிவாக 2012-2013 ஆம் ஆண்டு வரையில் 200 வட்டார ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் இரத்த சேமிப்பு மையங்கள் ஏற்படுத்தப்பட்டு முதல் பரிந்துரை மையமாக செயல்பட வகை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒரு வட்டாரத்திற்கு வகுத்திற்கு இரண்டு முகாம்கள் வீதம் இரத்த தான முகாம்கள் தொடர்ந்து நடத்தப்படும். இதனால் இரத்த சேமிப்பு மையங்களுக்குத் தேவையான தரமுள்ள அனைத்து இரத்த வகைகளும் கிடைப்பக்க வாய்கைகள் செய்யப்பட்டுள்ளன.

2013 ஏப்ரல் 29]

2012-2014 ஆம் ஆண்டில் ரூபாய் 7587 இலட்சம் செலவில் இரத்த தான முகாம் நடத்துவதற்கும், இரத்த சேமிப்பு மைய பராமரிப்பிற்காகவும் நிதி ஒதுக்கீடு கோரப்பட்டுள்ளது.

12.22 மகப்பேறு மற்றும் குழந்தைகள் நல மையம் கனாதார மாவட்டத்திற்கு ஒரு மையம் வீதம் 42 சமூக நல மையங்கள், மகப்பேறு மற்றும் குழந்தைகள் நல உயர் பராமரிப்பு அளிக்கவும் இரண்டாம் நிலை-மகப்பேறு குழந்தை நல மையங்களாகச் செயல்பட கண்டறியப்பட்டுள்ளன. இந்த மையங்கள் கர்ப்ப கால முன் பின் பராமரிப்பு, அவசரகால பிரச்சனைகளை, பாதுகாப்பான கருக்கலைப்பு, சிசுரிஷன் மற்றும் குடும்பக் கட்டுப்பாடு அலுவல சிசிச்சை, வளரினம் பருவத்தினருக்கான சேவைகள், இனப்பெருக்க உறுப்பு நோய் மற்றும் பாலியல் நோய்களுக்கான சிசிச்சை போன்ற பேறுசார் குழந்தைகள் நலச் சேவைகளை ஒரேத்தரில் வழங்கும் மகப்பேறு மற்றும் குழந்தைகள் நல மையமாக மேம்படுத்தப்படவுள்ளது. இங்கு விஷக் கழிகளினால் பாதிக்கப்பட்டுவருக்கும், விஷம் அருந்தியவர்களுக்கும் சிசிச்சை அளிக்கப்படும். தொலை தூரத்தில் எளிதில் சென்றடைய முடியாத இடங்களில் உள்ள 21 துணை கனாதார மையங்கள் கண்டறியப்பட்டு, இவை முதல் நிலை-மகப்பேறு குழந்தைகள் நல மையங்களாக கருதல் சேவைகளுடன் இயங்க கண்டறியப்பட்டுள்ளன.

குழந்தை நலம்

12.23 குழந்தை இறப்பு அதிகமுள்ள மாவட்டங்களில் பச்சினங்குழந்தைகளின் இறப்பைக் குறைப்பதற்காக ஒருங்கிணைந்த திட்டங்கள்: தேசிய ஊரக நல வாழ்வுத் திட்டத்தில் துணைஉதவி மாவட்டம்தோறும் படிப்படியாக தீவிர குழந்தை சிசிச்சை மையங்கள் நிறுவியதன் விளைவாக மாநிலத்தில் பச்சினம் குழந்தைகள் பராமரிப்பு மற்றும் பரிந்துரைப் பணிகள் வலுவடைந்துள்ளன. தமிழகத்தில் 64 தீவிர குழந்தை சிசிச்சை மையங்கள் இயங்கி வருகின்றன. அனைத்து மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள், மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகள் மற்றும் கண்டறியப்பட்ட 30 அரசு மருத்துவமனைகளிலும் தீவிர குழந்தை சிசிச்சை மையங்கள் இயங்கி வருகின்றன. 24 மணி நேர சேவைகளாக இவை ஒவ்வொன்றிலும் ஒன்பது பயிற்சி பெற்ற செவிலியர்களும், ஒன்பது குழந்தைகள் நல மருத்துவர்கள் பயிற்சி பெற்ற மருத்துவர்கள் பணியமர்த்தப்பட்டுள்ளனர். தரமான

[2013 ஏப்ரல் 29]

உட்டுமாணப் பணிகள், துப்புரவுப் பணிகள் மற்றும் பாதுகாப்புப் பணிகளுக்கு முன்னுரிமை வழங்கப்படுகின்றன. தொடர் செலவினங்களுக்காக 2012-2014 ஆம் ஆண்டிற்கு ரூபாய் 12.15 கோடி நிதி ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது.

12.34 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் புதியதாகப் பிறந்த குழந்தைகளுக்கான அத்தியாவசியமான சேவை மற்றும் பரிந்துரை மையங்களில் பச்சினங்குழந்தை பராமரிப்புப் பிரிவு அமைத்தல் (NBSU): பச்சினங்குழந்தை மையம், பச்சினங்குழந்தை நலன் பராமரிப்புப் பிரிவு (NBSU), நோயற்ற பச்சினங்குழந்தை பராமரிப்பு பிரிவு (SNCU) ஆகிய பிரிவுகள் அமைக்க, மத்திய அரசு இந்திய பொது சுகாதார துறை அடிப்படையில் குழந்தைகள் பராமரிப்பு சேவை விநியோகத்தை அளித்துள்ளது. தேசிய ஊரக நலத் திட்டத்தின் கீழ் அம்மதிமுறைகளின்படி, 1,421 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் புதியதாகப் பிறந்த குழந்தைகள் பராமரிப்புப் பகுதி அமைக்கப்பட்டு, அதனுடைய இயக்கத்திற்குத் தேவையான உபகரணங்கள், மருத்துவ அலுவலர்களுக்கானப் பயிற்சி ஆகியவை வழங்கப்பட்டுள்ளது. 2012-2013 ஆம் ஆண்டில் 75 புதிய ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், 31 முதல்தர மகப்பேறு குழந்தைகள் நல மையங்கள் மற்றும் 155 புதிய நகர ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கும் புதியதாக பச்சினங்குழந்தை பகுதிகளுக்கான உபகரணங்கள் 2012-2013 ஆம் ஆண்டில் வழங்கப்பட்டுள்ளன. அரசு மருத்துவமனைகளில் புதியதாகப் பிறந்த குழந்தைகள் சேவைகளுக்காக 2012-2014 ஆம் ஆண்டிற்கு ரூபாய் 3.50 கோடி ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது. மேலும், 42 இரண்டாம் நிலை மகப்பேறு குழந்தைகள் நல மையங்கள் மற்றும் 14 பரிந்துரை மையங்களில் பச்சினங்குழந்தை தீவிர கண்காணிப்பு மையங்கள் அமைக்கப்பட்டுள்ளன. 2012-2014 ஆம் ஆண்டில் ரூபாய் 8.34 கோடி தொடர் செலவினத்திற்கான ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டுள்ளது.

12.35 பச்சினங்குழந்தை இறப்பு அதிகமாக உள்ள 15 வட்டாரங்களில் குழந்தைகளின் இறப்பைக் குறைக்க ஒருங்கிணைந்த முயற்சி: பச்சினங்குழந்தை இறப்பு அதிகமாக உள்ள வட்டாரங்களில், இறப்பு விசேஷத்தைக் குறைக்கும் பொருட்டு குழந்தைகள் பராமரிப்பு சேவைகளை வலுப்படுத்த புதிய கொள்கை வகுக்கப்பட்டுள்ளது. பச்சினங்குழந்தை இறப்பு அதிகமாக உள்ள வட்டாரங்களில், ஒவ்வொரு மையத்திலும் வாராந்திர கண்காணி மேற்கொள்ளவும், குழந்தைகளுக்கு சிசிசை

2013 ஏப்ரல் 29]

வழங்க சூழ்நிலை தல மருத்துவர்கள் கண்டறியப்பட்ட உள்வளர். இதன்மூலம் நோய் கண்டறிதல் மற்றும் நோய்த் தடுப்பு போன்ற சேவைகள் அளிக்கப்படும். பச்சினங்குழந்தை தீவிர சிகிச்சை மையங்களிலிருந்து சிகிச்சை முடிந்து விட்டதற்கு அனுப்பப்படும் குழந்தைகளுக்கு விட்டனையில் பச்சினங்குழந்தை பராமரிப்பு கிராமப்புற தன்னார்வலர்களாக செயல்படும் அங்கன்வாடி பணியாளர்கள் மூலம் வழங்கப்படவுள்ளது. இத்தகீ திட்டம் ஒருவகிணைந்த குழந்தை வளர்ச்சித் திட்டத்துடன் இணைத்து செயல்படுத்த திட்டமிடப்பட்டுள்ளது. 2013-2014 ஆம் ஆண்டில் குழந்தைகள் இரப்பு விதெம் அதிகமுள்ளதென்று கண்டறியப்பட்ட 20 வட்டாரங்களில் இத்திட்டத்தினை விரிவுபடுத்த திட்டமிடப்பட்டுள்ளது.

23.36 பச்சினங்குழந்தையின் வளர்ச்சி மற்றும் குறைபாடுகளைக் கருவியேயே கண்டறிய மருத்துவர்களுக்குப் பயிற்சி அளித்தல்: அனைத்து மாவட்டங்களிலும், 236 மேம்படுத்தப்பட்ட ஆரம்ப கணதார நிலையங்களில் பணிபுரியும் மருத்துவ அலுவலர்களுக்கு, மீயோலி (microangiopathy) உபயோகித்து கருவியுள்ள குழந்தையின் குறைபாடுகளைக் கண்டறிய வகைத்தனம்மூலம் பயிற்சியளிக்கப்பட்டுள்ளது. இப்பயிற்சி மீயோலி (microangiopathy) வரைவு திபுணத்துவம் பெற்ற புகழ் பெற்ற தனிபார் துறை நிறுவனங்களுடன் கூட்டாக இணைத்து வழங்கப்படுகிறது. கருவியுள்ள சிம்க்களின் குறைபாடுகளை கரிப்பக் காலத்தின் முதல், இரண்டாவது மற்றும் மூன்றாவது மாதங்களில் க்கேள்மூலம் கண்டறிய வடிவமைக்கப்பட்ட சிறப்பு மேம்பொருள்மூலம் பயிற்சி வகைத்தனம் மூலமாகவும், நேரடியாகவும் திறன் வளர் பயிற்சி வழங்கப்படுகிறது. ஒரு வருடம் வரையில் பயிற்சி பெற்ற மருத்துவ அலுவலர்களால் தொடர்ந்து எடுக்கப்பட்ட ஆரம்ப வடிவங்களின் தொகுப்புத் தொடர் தனிக்கைக்கு உட்படுத்தப்பட்டு, பயிற்சி பெற்றவர்களின் திறன் மேலும் வளர் வழிவகை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒரு புரிந்துணர்வு ஒப்பந்தம் கையெழுத்திடப்பட்டு அனைத்து மாவட்டங்களிலும் பயிற்சி நிறைவு பெற்றுள்ளது. மேலும், 232 மையங்களில், ஒரு மையத்திற்கு இரண்டு மருத்துவர்கள் விதம் (78 CFM/ONC மையம் மற்றும் 154 சமூக தல மையங்கள்) 2013-2014 ஆம் ஆண்டில் துடாய் 2.37 கோடி செலவில் இப்பயிற்சித் திட்டம் விரிவுபடுத்தப்படுகிறது.

[2013 ஏப்ரல் 29]

12.37 வளரும் குழந்தைகளின் குறைபாடுகளை ஆரம்ப நிலையில் கண்டறிதல் மையங்களை இரண்டு மாவட்டங்களில் நிறுவுதல் (மூன்றோடித் திட்டம்): மூன்றோடித் திட்டமாக கடலூர் மற்றும் தூத்துக்குடி மாவட்டங்களில் மாவட்டத்திற்கு நான்கு ஆரம்ப க்ளாதார நிலையங்கள் வீதம் தேர்ந்தெடுக்கப்பட்டு, வளரும் குழந்தைகளின் குறைபாடுகளை ஆரம்ப நிலையில் கண்டறிதல் மையங்கள் அமைக்கப்பட்டுள்ளன. இம்மையங்களில் மூன்று வயது வரையுள்ள குழந்தைகளிடையே தாமதமர்ன வளர்ச்சி, பேரறிவு வளர்ச்சியின்மை உள்ளதென்று கண்டறியப்பட்ட குழந்தைகளுக்கு நிறப்பு கல்வியாளர்/பயிற்சியாளர்மூலம் சிசிசெஸ்யும், சிசிசெசக்கான உபரணங்களும் அளிக்கப்பட்டுள்ளன. இத்திட்டத்திற்காக மாற்றுத் திறனாளிகள் துறை மூலமாக இத்தகைய குழந்தைகளுக்காகவுள்ள அரசு சாரா நிறுவனமான 'மதுரம் நாராயணன் மையம்' அறிவுரையாளர் மற்றும் ஆலோசகராக பரிந்துரைக்கப்பட்டு அவர் தம் துணையோடு தடைபெறுகிறது. அதற்கான புரிந்துணர்வு ஒப்பந்தமும் கையொப்பமிடப்பட்டுள்ளது.

12.38 ஊட்டச்சத்துக் குறைபாடு உள்ள குழந்தைகளைக் கையாளுதல்: கடந்த மூன்றாண்டுகளில் ஊட்டச்சத்துக் குறைபாட்டினால் குழந்தை இறப்பு வீதம் அதிகமாக உள்ளதென்று கண்டறியப்பட்ட தருமபுரி மற்றும் பெரம்பலூர் மாவட்டங்களில், தருமபுரி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைவிலும், பெரம்பலூர் மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைவிலும் ஊட்டச்சத்து புனர்வாழ்வு மையம் அமைக்கப்பட்டு ஊட்டச்சத்துக் குறைபாடு அதிகமாக உள்ள குழந்தைகளுக்கு அக்குறைபாட்டினை நீக்குவதற்கு சென்ற வருட செயல் திட்டத்தில் அங்கீகாரம் அளிக்கப்பட்டுள்ளது. 2012-2014 ஆம் ஆண்டில் ரூபாய் 63 இலட்சம் செலவில் இத்திட்டம் தொடரவுள்ளது.

12.39 குழந்தை இறப்புத் தணிக்கையைப் பலப்படுத்துதல்: மாவட்ட அளவில் சமூகம் சார்ந்த தணிக்கையும், இறப்பு தடைபெற்ற மருத்துவமனையில் நிலைய தணிக்கையும் இரண்டு கட்டங்களாகக் குழந்தை இறப்புத் தணிக்கை நடத்தப்படுகிறது. கிராமப்புறம் மற்றும் தனிப்புறங்களில் சமூகம் சார்ந்த குழந்தை இறப்புத் தணிக்கை இறப்பு நிகழ்ந்த பதினைந்து இனங்கள்க்குள் மருத்துவ அலுவலரால் மேற்கொள்ளப்படுகிறது. மாவட்ட இறப்பு

2013 ஏப்ரல் 29]

ஆய்வுக் குழு மாவட்ட அளவில் குறிப்பிடப்பட்ட சில குழந்தைகள் இறப்பினைத் தவிர்த்தல் செய்து குறைபாடுகளைச் சரிசெய்ய உரிய நடவடிக்கை எடுத்து வருகிறது. இது குழந்தை இறப்பு விகிதத்திற்கு முக்கியமான காரணியாக உள்ளதால் மருத்துவமனை அளவிலான குழு அனைத்து பச்சிளங்குழந்தை பராமரிப்பு மையங்களையும் ஆய்வு செய்யும்.

வனரினம் பருவத்தினருக்கான நலத் திட்டம்

12.30 இரத்த சோகை நோய்க் கட்டுப்பாடு: வனரினம் பெண்களிடையேயுள்ள இரத்த சோகை நோய் வளர்ச்சி குறைபாடுகளை உண்டாக்குவது மட்டுமல்லாமல், மகப்பேறு இறப்பையும் அதிகரிக்கச் செய்கிறது. 97 விழுக்காடு வனரினம் பெண்கள் இரத்தச் சோகையுடன் உள்ளனர். இத்திட்டத்தின் மூலமாகப் பள்ளி செல்லும் மற்றும் பள்ளி செல்லாத அனைத்து வனரினம் பெண்களுக்கும் வாரம் ஒருமுறை ஓர் இரும்புச் சத்து மாத்திரையும் மற்றும் வகுத்திற்கு இருமுறை குடற்புழு நீக்கத்திற்கான மாத்திரையும் அளிக்கப்படுகின்றன. பள்ளி செல்லும் பெண்களுக்கும் பள்ளி மூலமாகவும், பள்ளி செல்லாத பெண்களுக்கு வனரினம் பெண்கள் இணைப்புப் பணியாளர்கள் மூலமாகவும் வழங்கப்படுகின்றன. இந்த ஆண்டில் பள்ளி செல்லும் வனரினம் ஆண்களும் இத்திட்டத்தில் சேர்க்கப்பட உள்ளனர். இத்திட்டத்திற்காக ரூபாய் 22.51 கோடி நிதி செலவிட திட்டமிடப்பட்டுள்ளது.

12.31 திருத்தியமைக்கப்பட்ட பள்ளி சிறார் நலத் திட்டம்: திருத்தியமைக்கப்பட்ட பள்ளி சிறார் நலத் திட்டம் 2009-2010 ஆம் ஆண்டில் கடலூர், திண்டுக்கல், காஞ்சிபுரம், கன்னியாகுமரி, தூத்துக்குடி, இராமநாதபுரம் ஆகிய ஆறு மாவட்டங்களிலும், 2010-2011 ஆம் ஆண்டில் சேலம், தருமபுரி, திருவண்ணாமலை, திருவாரூர் ஆகிய நான்கு மாவட்டங்களிலும் முன்னோடி முயற்சியாக செயல்படுத்தப்பட்டது. இத்திட்டம் எஞ்சிய இருபது மாவட்டங்களுக்கும் விரிவுபடுத்தப்பட்டுள்ளது. இத்திட்டம் அனைத்து மாவட்டங்களிலும் வரும் கல்வியாண்டில் செயல்படுத்தப்படும். 30,000 பள்ளி ஆசிரியர்கள் மற்றும் 600 க்காதார மற்றும் கல்வித் துறை சார்ந்த பணியாளர்கள் 2012-2013 ஆம் ஆண்டில் பயிற்சி அளிக்கப்பட்டுள்ளார்கள்.

[2013 ஏப்ரல் 29]

இத்திட்டம் 2013-2014 ஆம் ஆண்டில் ரூபாய் 13.63 கோடி செலவில் செயல்படுத்தப்படவுள்ளது.

12.32 தனிப்பிற நலவாழ்வுத் திட்டம் தொடர்ந்து பெருதி வரும் மக்கள் தொகையினால், தனிப்பிறப் பகுதிகளில் குறிப்பாக சிறிய நகரங்களில் நகர சுகாதார சேவையில் பெரிய அளவில் இடைவெளி எப்பொழுதும் ஏற்படுகிறது. இந்தப் பகுதிகளில், கிராமப்புறங்களில் உள்ள ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களைப் போன்று, நகர சுகாதார மையங்களை உருவாக்கி சிறந்த சுகாதார சேவையை அளிக்க தேசிய ஊரக நலத் திட்டம் முயற்சி எடுத்துள்ளது. நகர நல மையங்களில் சீரான அடிப்படை கட்டமைப்பு மற்றும் அலுவலர்களை நியமிக்கத் திட்டமிடப்பட்டுள்ளது. தேசிய ஊரக நலத் திட்ட நிதியில் நகர நல மையங்களைப் பூர்த்தித்தல், பழுதுபார்த்தல், நகர நல மையக் கட்டடங்களுக்கான வசடனை அளித்தல், மருத்துவன், உபகரணங்கள், துணுபாடங்கள் ஆகியவை வழங்கப்பட்டு 135 நகர நல மையங்கள் அமைக்க ஆணையிடப்பட்டுள்ளது. பொதுச் சுகாதாரம் மற்றும் நோய்த் தடுப்பு மருத்துவத் துறை இயக்குநர் திருவாக பொறுப்பில் இந்த 135 நகர நல மையங்கள் கொண்டு வரப்பட்டுள்ளன. 2013-2014 ஆம் ஆண்டில், 25 பேருராட்சிகளில் நகர ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் அமைக்கத் திட்டமிடப்பட்டுள்ளது. நகர நலவாழ்வுத் திட்டம் ரூபாய் 13.96 கோடி செலவில் செயல்படுத்தப்படுகிறது. 14 மருத்துவக் கல்லூரிகளுக்கும் அதிக அளவில் நோயாளிகளை மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளுக்குப் பரிந்துரை செய்யும் நகர நல மையங்களில் ஒன்றினை தந்தெடுத்து, அம்மையங்களுக்கு வரும் நோயாளிகளுக்கு சிறிய நோய்களுக்கு சிகிச்சை அளிக்கிறது. தந்தெடுக்கப்பட்ட இந்த நகர நல மையங்களுக்குத் தேவையான உபகரணங்கள் மற்றும் மருத்துவ வழங்கப்படுகின்றன.

பழங்குடியினர் நலம்

12.33 பழங்குடியினர் உள்ள 13 மாவட்டங்களில் கிராம சுகாதார தன்னார்வ சேவிகள்—(அங்கீகரிக்கப்பட்ட சமூதாய நலவாழ்வு ஊக்குளி—ஆஷா) மாநில அரசு பல்வேறு சுகாதாரத் திட்டங்களை செயல்படுத்திய போதிலும், பழங்குடியின சமூகத்தினர் அடிப்படை சுகாதார சேவைகளை முழுமையாகப்

2013 ஏப்ரல் 29]

பெறுவதில்லை. அவர்கள் கனாதார சேவை பெறுவதில் இன்றும் சமூக கலாச்சாரம் மற்றும் பொருளாதாரத் தடைகளை தொடர்ந்து எதிர் கொள்கின்றனர். பழங்குடியினர் மற்றும் வெகுதூரத்தில் எளிதில் செல்லமுடியாத பகுதிகளில் வசிக்கும் மக்களுக்கு அடிப்படை கனாதார சேவைகள் எளிதில் கிடைப்பதற்காக 3,650 கிராம நல தன்னார்வத் தொண்டர்கள் "ஆஷா" தேர்தெடுக்கப்பட்டு நியமிக்கப்பட்டுள்ளனர். மாநில அளவில் இரண்டு முதன்மை பரிந்துரைப்பாளர்கள் மற்றும் SOCHARA என்ற தன்னார்வ அமைப்புடன் இணைந்து, ஏழு மாதிரி பயிற்சிக் கையேடுகளைத் தயாரித்து கிராம தன்னார்வ சேவகர்களுக்குப் பயிற்சி அளிக்கப்பட்டுள்ளது. 2013-2014 ஆம் ஆண்டில் 3,650 கிராம தன்னார்வ சேவகர்களுக்கும் அவர்களின் பணிக்குறை ஊக்கத் தொகை வழங்க ரூபாய் 2.37 கோடி நிதி 2013-2014 ஆம் ஆண்டின் திட்டத்தில் ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது.

12.34 பிரசவ கால காத்திருப்பு அறை, நோற்றுவித்தல்; பழங்குடியினர் பகுதிகளில் உள்ள 34 ஆரம்ப கனாதார நிலையங்களில், மலை அடிவாரப் பகுதிகளில் உள்ள 17 ஆரம்ப கனாதார நிலையங்களில் பிரசவகால காத்திருப்பு அறை அமைக்கப்பட்டுள்ளது. கர்ப்பிணித் தாய்மார்கள் குறிப்பாக, சிக்கலான கர்ப்பம் என்று கண்டறியப்பட்டவர்களை, பிரசவத்திற்கு குறித்த தேதிக்கு முன் இந்த காத்திருப்பு அறைக்கு அழைத்து வந்து அவர்களுக்கு நல்ல கனாதாரமான சுற்றுப்புற அமைப்பும், பேறுகால சிகிச்சை சேவையையும் அளிக்க முடிவிறது. பழங்குடியின மக்கள் உள்ள பகுதியில் உள்ள ஆரம்ப கனாதார நிலையங்களில், கர்ப்பிணிகளுக்கும், அவருக்கு உதவியாக வருபவருக்கும், பிரசவத்திற்கு குறிக்கப்பட்ட தேதிக்கு முன்பு ஒரு வார காலத்திற்கு உணவு வழங்கப்படுகிறது. இத்திட்டம் நடப்பாண்டில் தொடர்ந்து நடைபெற ரூபாய் 1.48 கோடி நிதி ஒதுக்கீடு செய்ய திட்டமிடப்பட்டுள்ளது.

12.35 மலைவாழ் பழங்குடியினர் வளமும் பகுதியில் நடமாடும் மருத்துவப் பிரிவு (MMU): தமிழ்நாடு கனாதாரத் திட்டத் துறை அரசாங்க நிர்வாகங்களின் இணைந்து எளிதில் சென்றடைய முடியாத 10 மாவட்டங்களுக்கு 20 நடமாடும் மருத்துவக் குழு கனாதார சேவையை அளித்து வருகிறது. தேசிய ஊர்த் திட்டத்தின் கீழ் தேர்தெடுக்கப்பட்ட 34 பழங்குடியினர் மற்றும் மலைவாழ் பகுதிகளில் எளிதில் சென்றடைய முடியாத பகுதிகளில்

[2013 ஏப்ரல் 29]

அவசரகால சேவைகளை வழங்க ஏதுவாக நான்கு சக்கர வாகனங்கள் அவசர ஊர்தி வசதிகளுடன் இயங்க தேவையான உபகரணங்களுடன் அளிக்கப்பட்டுள்ளது. மலைவாழ் கிராம பகுதிகளுக்கு தொலைதூர சேவையளிக்கும் இத்திட்டத்தைச் செயல்படுத்த ரூபாய் 6.76 கோடி செலவிட திட்டமிடப்பட்டுள்ளது.

12.36 பத்து அரசு மருத்துவமனைகளில் பழங்குடியினர் நல ஆலோசகர்கள்: பழங்குடியினர் வார்டும் மாவட்டங்களில் உள்ள 10 அரசு மருத்துவமனைகளில் பழங்குடியினர் நல ஆலோசகர்கள் நியமிக்கப்பட்டுள்ளனர். இந்த ஆலோசகர்கள் கசாதார ஆர்வலர்களாக, கசாதாரம் மற்றும் அதன் கறுகன் பற்றிய விழிப்புணர்வைப் பழங்குடியினரிடையே ஏற்படுத்துவார்கள். கசாதாரமான முறையில் வார்டும் முறையினை கழுக்கிவிடையே அவர்கள் ஏற்படுத்துவார்கள். 2013-2014 ஆம் ஆண்டில் மொத்தம் 32 மருத்துவமனைகளுக்கு இத்திட்டத்தை விரிவுபடுத்த திட்டமிடப்பட்டுள்ளது. 2013-2014 ஆம் ஆண்டிற்கு மொத்தமாக ரூபாய் 26.50 இலட்சம் நிதி கோரப்பட்டுள்ளது.

12.37 பிரசவகாலத்திற்கு முன்பின் பராமரிப்புப் பிரிவு, பிரசவ அறை மற்றும் அறுவை அரங்கம் பழுதுபார்ப்புடன், புதுப்பித்தல் மற்றும் விரிவுபடுத்தல்: நிலையங்களில் நிதும் பிரசவங்கள் அதிகரித்து வருவதால், ஆரம்ப கசாதார நிலையங்களில், பிரசவத்திற்கு வரும் தாய்மார்கள் பிரசவித்தபின் 48 மணி நேரம் தங்கி கசாதார சேவைகளை பெறும் வகையில், ஆரம்ப கசாதார நிலையங்களில் கடுவதாக இடவசதி செய்து தருவது அவசியம். அதிக பிரசவங்களின் எண்ணிக்கையை சமாளிக்கும்வகையில், தங்கும் வசதிகள் அளிக்கத் தேவைப்படும் பழுதுபார்த்தல், புதுப்பித்தல், விரிவுபடுத்தல் போன்ற கட்டுமானப் பணிகள் பெறுசார் மற்றும் குழந்தைகள் நலத் திட்டத்தின்கீழ் தேவையான ஆரம்ப கசாதார நிலையங்களில் மேற்கொள்ளப்படுகின்றன. பிரசவ வார்டுகள், அறுவை அரங்கம், கர்ப்ப கால முன் பராமரிப்புப் பிரிவு, பிரசவ பின் கவனிப்புப் பிரிவுகளில் தேவைப்படும் விரிவாக்கம், பழுதுபார்த்தல் பணிகளும், மற்ற தாய்சேய் நல சேவைகளை அளிக்க கடுதல் வசதிகளும் அளிக்க நடப்பாண்டில் ரூபாய் 2100 கோடி ஒதுக்கீடு கோரப்பட்டுள்ளது.

2013 ஏப்ரல் 29]

பயிற்சி மற்றும் மனித வள மேம்பாடு

12.35 பயிற்சி மற்றும் மனித வள மேம்பாடு: பொதுச் சுகாதாரம் மற்றும் நோய்த்தடுப்பு மருத்துத் துறை இயக்ககத்திற்கீழ் ஆறு பயிற்சி மையங்களும் கிராம சுகாதார செவிலியர்களுக்கான பயிற்சியளிப்பதற்காக ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் ஒதுக்கப்பட்டுள்ள பத்து கிராம சுகாதார பயிற்சி மையங்களும் கிராம சுகாதார செவிலியர்களுக்கான பயிற்சியளிப்பதற்காக உள்ளன. பெருகிளரும் தேவைக்கேற்ப பேறுசார் மற்றும் குழந்தைகள் நலம் மற்றும் தேசிய ஊரக நலத் திட்டத்திற்கீழ் நடைபெறும் பணிக் குழுன் மற்றும் பணிக்காலத்திற்கான பயிற்சிகள் வழங்குவதற்கு இந்த பயிற்சி மையங்களில் வசதிகள் மேம்படுத்தப்பட வேண்டியது அவசியமாகும். பயிற்சி மையங்களின் வசதிகள், பயிற்சிக்கான தரமான ஆய்வகம் மற்றும் கனப் பணியாளர்களை மதிப்பிடல் போன்ற வசதிகளை மேம்படுத்த ரூபாய் 1.10 கோடி செலவில் பணி மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளது. ரூபாய் 18 கோடி செலவில் ஏழு புதிய துணைச் செவிலியர் பயிற்சிப் பள்ளிகள் நிறுவப்பட்டவுள்ளன.

தேசிய ஊரக நலவழி இயக்கத்தின் கருதல் திட்டங்கள்

12.36 பழங்குடியினர் வசிக்காத எளிதில் சென்றடைய முடியாத வட்டாரங்களில் திட்டத்திற்கான கிராம சுகாதார தன்னார்வ சேவகிகளாக 4,300 தன்னார்வ சேவகிகள் நியமித்தல் அங்கீகரிக்கப்பட்ட சமுதாய நலவழிவு ஊக்குதல்—ஆதார எளிதில் சென்றடைய முடியாத வட்டாரங்களில், புதியதாக பிறந்துள்ள குழந்தைகளை விட்டவையில் பராமரிப்பு (HBNEC) தொழுநோய், மலேரியா மற்றும் பார்வை இழப்பு நோய்க் கட்டுப்படுத்துதல் போன்ற சேவைகளை செய்வ, குறிப்பிட்ட திட்டம் வாயிலாக கிராம சுகாதார தன்னார்வ சேவகிகளை நியமிக்க அரசு உத்தேசித்துள்ளது. இந்த கிராம சுகாதாரத் தன்னார்வ சேவகிகள் கிராம சுகாதார செவிலியர்களின் மேற்பார்வையில் செயல்படவுள்ளதால், அவர்களுடைய வேலைகள் மற்றும் ஊக்கத் தொகை வழங்குதல் போன்றவற்றிற்கான வழிகாட்டுதலைத் திட்டங்களின் அடிப்படையில் மாற்றி வழங்கமைக்க நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டு வருகிறது. இந்த கிராம சுகாதாரத் தன்னார்வர்களுக்கு திட்டத்திற்கான பயிற்சி மற்றும் செயல்பாடு அடிப்படையில் ஊக்கத் தொகை போன்றவை அளிக்கப்படும். இத்திட்டம் 2013-2014 ஆம் ஆண்டிலும் தொடரும்.

[2013 ஏப்ரல் 29]

12.40 நோயாளர் நலச் சங்கங்கள்: அனைத்து 1,614 ஆரம்ப கனாதார நிலையங்கள், 39 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள் மற்றும் அதனைச் சார்ந்த மருத்துவமனைகள், 30 மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகள் மற்றும் 231 வட்டம்/வட்டம்சாரா மருத்துவமனைகளில் நோயாளர் நலச் சங்கம் தோற்றுவிக்கப்பட்டுள்ளது. அனைத்து சங்கங்களும் பதிவு செய்யப்பட்டுச் சிறப்பாக இயங்கிவருகின்றன. இச்சங்கங்கள் அந்தந்த மருத்துவமனைகளில் பணிபுரியும் அலுவலர்கள் / பணியாளர்களுடன் இணைத்து மக்களுக்குச் சிறந்த சேவை அளிப்பதற்கான நடவடிக்கைகளையும், தேசிய ஊரக நலத் திட்டத்தின் கீழ்க் கொள்ளையும் அடைய வழிவகை செய்கின்றன. மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளுக்கு ரூபாய் 10 இலட்சமும், மருத்துவக் கல்லூரிகளைச் சார்ந்த மருத்துவமனைகளுக்கு ரூபாய் ஒரு இலட்சமும், மாவட்ட தலைமை அரசு மருத்துவமனைகளுக்கு ரூபாய் ஐந்து இலட்சம் வீதமும், வட்டம் மற்றும் வட்டம்சாரா அரசு மருத்துவமனைகளுக்கு ரூபாய் ஒரு இலட்சம் வீதமும், ஆரம்ப கனாதார நிலையங்களுக்கு, நகர கனாதார மையங்களுக்கு ரூபாய் ஒரு இலட்சம் வீதமும், ஆண்டுதோறும் இத்திட்டத்தின் கீழ் வழங்கப்படுகிறது. 2013-2014 ஆம் ஆண்டில் இத்திட்டத்திற்காக ரூபாய் 25.73 கோடி செலவிடும்போது கோரப்பட்டுள்ளது.

12.41 ஆரம்ப கனாதார நிலையங்கள் / துணை கனாதார நிலையங்கள் / சமுதாய கனாதார மையங்கள் / மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகள் / இதர அரசு மருத்துவ மனைகள் / நகர ஆரம்ப கனாதார நிலையங்கள் / மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள் மற்றும் மருத்துவக் கல்லூரி சார்ந்த மருத்துவமனைகளுக்கு வருடாந்திர பராமரிப்பு மரணியம்: மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனை, இதர அரசு மருத்துவமனை, ஆரம்ப கனாதார நிலையங்கள் மற்றும் 30 படுக்கை வசதிகள் கொண்ட ஆரம்ப கனாதார நிலையங்கள் மற்றும் அடிப்படை அலசர பெறுகால சிகிச்சை மற்றும் பச்சிளங்குழந்தை கவனிப்பு பணிகள் வழங்கும் வட்டார ஆரம்ப கனாதார நிலையங்கள் போன்றவற்றிற்கு உட்கட்டமைப்பு வசதிகள் வழங்கி, தரமான பணிகள் வழங்குவதை உறுதிசெய்ய வருடாந்திர பராமரிப்புத் தொகையான ரூபாய் ஒரு இலட்சம் ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது. அதுபோன்று, இதர ஆரம்ப கனாதார நிலையங்கள் மற்றும் நகர நல மையங்களுக்கு, கனாதார மையங்களின் பணி நல்ல முறையில் தடைபெறுவதற்காக குடிநீர்

2013 ஏப்ரல் 29]

வழங்குதல், கழிப்பறை கட்டுதல் போன்றவைகளின் பயன்பாடு மற்றும் பராமரிப்பிற்காக ஆண்டு தோறும் ரூபாய் 50,000-மும் வழங்கப்படுகிறது. சொந்தக் கட்டடத்தில் இயங்கும் துணைச் களாதார நிலையங்களுக்கு அதனை பராமரிப்பதற்காக ஆண்டு பராமரிப்பு நிதியாக ரூபாய் 10,000 வழங்கப்படுகிறது. 2013-2014 ஆம் நிதியாண்டில் இத்திட்டத்திற்காக ரூபாய் 20.39 கோடி நிதி ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது.

12.43 களாதார நிலையங்களுக்கு நிபந்தனையற்ற நிதி வழங்குதல்: அன்றாட பராமரிப்புக்குத் தேவையான மற்றும் நிமிர் செலவினங்களைச் சமாளிப்பதற்காக அனைத்து மருத்துவ நிலையங்களுக்கும், நிபந்தனையற்ற நிதி வழங்கப்படுகிறது. இந்த நிதியை, தேவைக்கேற்ப செலவிடுவதற்கு, தோராயக் நலச் சங்கங்களுக்கு அனுமதி அளிக்கப்படுகிறது. துணைச் களாதார நிலையங்களுக்கு, ஆண்டொன்றுக்கு ரூபாய் 10,000 வீதம் ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது. ஆண்டொன்றுக்கு ரூபாய் 25,000 வீதம் ஆரம்ப களாதார நிலையங்களுக்கு மற்றும் நகர்ப்புற ஆரம்ப களாதார நிலையங்களுக்கு ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது. வட்டம் மற்றும் வட்டம்சாரா அரசு மருத்துவமனைகளுக்கு ஆண்டொன்றுக்கு ரூபாய் 50,000 வீதமும், மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகளுக்கு ஆண்டொன்றுக்கு ரூபாய் ஒரு இலட்சம் வீதமும் வழங்கப்படுகிறது.

12.43 கிராம களாதாரம், நீர், துப்புரவு மற்றும் ஊட்டச்சத்துக் குழு: மக்களில் நலவாழ்வுத் தேவைகளை அளவிடுவதற்கும், கிராமத்திற்குத் தேவைப்படும் இட்டங்களைத் தீட்டுவதற்கும், கிராமங்களே அடிப்படையாகும் ஆகையால், இதனை மனதில் கொண்டு, மாநிலத்தில் அனைத்து கிராம ஊராட்சிகளில் கிராம நலவாழ்வு, நீர், துப்புரவு ஊட்டச்சத்து குழுக்கள் அமைக்கப்பட்டுள்ளன. இக்குழுக்களில், பெண்கள் குழுக்கள், உள்ளாட்சி அமைப்பைச் சார்ந்த பிரதிநிதிகள் மற்றும் களாதாரம், ஊட்டச்சத்து, குடிநீர் மற்றும் துப்புரவு முதலிய களாதாரத் துறையுடன் தொடர்புடைய கிராம அளவிலான அலுவலர்கள் இடம் பெற்றுள்ளனர். இது போலவே பேரூராட்சிகளில், கிராம களாதார நீர், ஊட்டச்சத்து மற்றும் துப்புரவுக் குழுக்கள் அமைக்கப்பட்டுள்ளன. இக்குழுக்களுக்கு, கிராமத்தின் களாதாரம் மற்றும் ஊட்டச்சத்துத் தேவைகளைப் பூர்த்தி செய்ய, ஆண்டொன்றுக்கு ரூபாய் 10,000 நிபந்தனையற்ற நிதியாக வழங்கப்படுகிறது. உறுப்பினர்களுக்கு கிராம களாதார பணிகள்

[2013 ஏப்ரல் 29]

குறித்த பயிற்சி ஏற்கெனவே அளிக்கப்பட்டுள்ளது இக்குழுக்களுக்காக 2013-2014 ஆம் ஆண்டிற்கு ரூபாய் 12.7 கோடி ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது.

12.44 கிராம சுகாதாரம் மற்றும் ஊட்டச்சத்து நான்: நான் ஒவ்வொரு மாதமும், கிராம சுகாதார துப்புரவுக் குழுவால், அங்கன்வாடி மையங்களில் கழற்சி முறையில், நடைமுறைப் படுத்தப்படுகிறது. இத்தாளில் கிராம சுகாதார செலவியலும், அங்கன்வாடி பணியாளரும் இணைத்து மக்களுக்கு நலவாழ்வு சேவைகள் வழங்குகின்றனர். அத்தாளில் கர்ப்பினிப் பெண்களுக்கான பரிசோதனைகள் உட்பட ஏனைய மருத்துவப் பணிகள் முற்பகலிலும், சுகாதாரம் சார்ந்த நலம் தொடர்பு பணிகள் பிற்பகலிலும் மேற்கொள்ளப்படுகின்றன. பல்வேறு சுகாதாரத் தேவைகளை பொறுத்து, அங்கன்வாடி பணியாளர்களுடன் இணைத்து செயல்படுத்த சுகாதார மற்றும் ஊட்டச்சத்து நலங்களுக்கான இருத்திய நடைமுறை வழிவகை செய்துகொண்டு, இதற்கான செலவு ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் / துணைச் சுகாதார நிலைய நிதியிலிருந்து செலவிடப்படுகிறது.

12.45 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மற்றும் முதன்மை பரிந்துரை மையங்களில் உட்கட்டமைப்பு மேம்பாடு: மாநிலத்திலுள்ள அனைத்து மக்களுக்கும் சிகிச்சை மற்றும் தடுப்பு சேவைகள் வழங்குவதில் பொதுச் சுகாதார உட்கட்டமைப்பு முக்கிய பங்கு வகிக்கிறது. மாநிலத்திலுள்ள உட்கட்டமைப்பில் துணைச் சுகாதார நிலையங்கள், ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், சமுதாய சுகாதார மையங்கள், ஸ்டாட் மற்றும் வட்டம்சாரா அரசு மருத்துவமனைகள் மற்றும் மாவட்ட மருத்துவமனைகளுடன் இணைத்து பணியாற்றுகிறது. ஒட்டுமொத்த சுகாதார உட்கட்டமைப்பினை முன்னேற்றுவதற்காக, தேசிய ஊரக நலத் திட்டத்தின்கீழ் மாநிலத்தில் பல நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகின்றன. இரண்டாம் நிலை மருத்துவமனைகளில், மருத்துவமனைக்கு வரும் நோயாளிகளின் எண்ணிக்கையைப் பொறுத்து, உட்கட்டமைப்பு தேவைகளின் இடைவெளியைக் கண்டறிய தமிழ்நாடு மாநில சுகாதாரத் திட்டத்தில் ஒரு விரிவான கணக்கெடுப்பு நடத்தப்பட்டுள்ளது. மகப்பிழை மற்றும் பச்சிளங்குழந்தை பராமரிப்பு சேவைகளை மேம்படுத்தவும் மருத்துவமனைகள் அனைத்து திட்டங்களின் செயல் பாடுகளை மேம்படுத்தத் தேவைப்படும் ஆதரவை

2013 ஏப்ரல் 29]

வழங்குவதற்கு முன்னுரிமை அளிக்கப்படுகிறது. மருத்துவக் கல்வி இயக்ககத்தின்மீது இயங்கும் தேர்த்தெடுக்கப்பட்ட மருத்துவமனைகள் மற்றும் முதன்மைப் பரிந்துரை மையங்களில் அநிகரித்து வரும் பணிச்சுமைக்கு ஈடு செய்யும்வகையில் உட்கட்டமைப்பினை பலப்படுத்தும் பணிகளில் ஒன்றாக பழைய உபகரணங்களுக்குப் பதிலாக தேவைவராத புதிய உபகரணங்கள் வழங்குதல் மற்றும் முக்கிய பழுதுபார்த்தல் போன்ற பணிகள் மேற்கொள்ளப்படுகின்றன. மருத்துவ மனைகளுக்கு உபகரணங்கள் வழங்கி பலப்படுத்த 2012-2013 ஆம் நிதியாண்டில் முதன்மைப் பரிந்துரை மையங்களுக்கு ரூபாய் 14.73 கோடியும், உயர்நிலை மருத்துவமனைகளுக்கு ரூபாய் 9.67 கோடியும் ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது. மீதமுள்ள ரூபாய் 28.73 கோடி நடப்பு நிதியாண்டில் இத்திட்டத்திற்காகச் செலவிட கோரப்பட்டுள்ளது.

12.46 ஆரம்ப கனாதார நிலையங்களின் சேவைகளைப் பொதுமக்கள் பயன்படுத்துவது அநிகரித்துள்ள நிலையில், மாவட்டத் திட்டமிடல் பணியின் ஒரு பகுதியாக ஆரம்ப கனாதார நிலையங்களின் உட்கட்டமைப்பினை மேம்படுத்துவது அவசியமாகும். கூடுதல் பிரிவுகள், பிரசவ அறைகள் மற்றும் அறுவை அரங்கம் கட்டுதல் மட்டுமல்லாமல், ஆரம்ப கனாதார நிலையங்களில் 24 மணி தேரமும் சேவை செய்யும் செனிலியர்களுக்குக் குடிவிறப்பு கட்டிடத் தகுதல் முக்கியமான தேவைவராத உள்வது. மாவட்டங்களால் சமர்ப்பிக்கப்பட்ட தேவைகளின் அடிப்படையில் தேர்த்தெடுக்கப்பட்ட ஆரம்ப கனாதார நிலையங்களுக்குத் தேவைப்படும் டீட்டமைப்பு வசதிகளை செவ்வதர 2011-2012 ஆம் ஆண்டு முடிவு செய்யப்பட்டது. 2013-2014 ஆம் ஆண்டு செயல்பட்டதில் இத்திட்டம் தொடர ரூபாய் 2100 கோடி நிதி மூன்மொழியப்பட்டுள்ளது.

12.47 தர மேலாண்மைப் பிரிவு: தேசிய கனாதார நல திட்டத்தின்மீது மாநில நலவாழ்வு சங்கத்தில் ஆரம்ப கனாதார நிலைய அளவில் கனாதார சேவைகளை மேம்படுத்துதல் சேவைகளை கண்ணாணிக்கவும், மகப்பிழா நலப் பிரிவு, குழந்தைகள் நலப் பிரிவு, மற்றும் நாய் மற்றும் குழந்தைகள் கண்ணாணிப்பு பிரிவு (MCTS) ஆகிய நான்கு கிளைகளுடன் தர மேலாண்மைப் பிரிவு அமைக்கப்பட்டது.

12.48 இத்திய மருத்துவ முறை சேவை: தற்போதுள்ள ஆரம்ப கனாதார நிலையங்களின் சேவைகளுடன், இத்திய மருத்துவ முறை

[2013 ஏப்ரல் 29]

சேவைகளையும் ஒருங்கிணைத்து கிராமப்புறங்களில் உள்ள மக்களுக்கு கிடைக்கும் வண்ணம் இந்திய முறை மருத்துவ (AYUSH) மையங்கள் அமைக்கப்பட்ட வேண்டும் என்பது தேசிய ஊரக நலவாழ்வுச் சங்கத்தின் குறிக்கோள்களில் ஒன்றாகும். இம்மையங்கள் மக்களிடையே பெரும் வரவேற்பைப் பெற்று பெரிய அளவில் விரிவடைந்துள்ளன. மாநிலத்தில் ஆரம்ப நலவாழ்வு சேவை வழங்குவதில் இந்திய முறை மருத்துவம் (AYUSH) ஒரு முக்கியமான அங்கமாக விளங்குகிறது. 470 இந்திய முறை மருத்துவ (AYUSH) மையங்கள் மாநிலம் முழுவதும் நல்ல முறையில் ஏற்படுத்தப் பட்டுள்ளன. 2009-2010 ஆம் ஆண்டில் 200 மையங்களிலும், 2010-2011 ஆம் ஆண்டில் 175 மையங்களுக்கும் விரிவுபடுத்தப் பட்டுள்ளது. இந்திய முறை மருத்துவத்தின் தேவை அதிகரித்து வருவதால் 60 விழுக்காட்டிற்கும் மேலான ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில், இந்திய முறை மருத்துவ (AYUSH) மையங்கள் நடைமுறையில் உள்ளன. இத்திட்டங்கள் நடப்பாண்டில் தொடர்வதற்கு மருத்து வுழ்க் ரூபாய் 5.34 கோடி, உட்பட ரூபாய் 37.31 கோடி, ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது.

அவசரகால மேலாண்மை ஆராய்ச்சி நிறுவனம்

12.49 மக்கள் நலவாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை, காவல் துறை மற்றும் சிபிஎஸ்பிபித் துறை ஆகியவற்றின் ஒத்துழைப்புடன் அரசு, கைத்தொடர்பாத்தில் உள்ள அவசரகால மேலாண்மை ஆராய்ச்சி நிறுவனத்தின் அவசரகால மேலாண்மை சேவைகளை ஒருங்கிணைத்து வழங்குவதற்கு ஒரு புரிந்துணர்வு ஒப்பந்தம் கையொப்பமிடப்பட்டுள்ளது. அவசரகால நோயாளர் ஊர்தி சேவை 15-03-2006 முதல் செயல்படுத்தப்படுகிறது. அவசர கால மேலாண்மை உதவி மையம், சென்னை அரசு கல்யாணி டிரா கார்ட்டி மருத்துவமனையில் நிறுவப்பட்டுள்ளது. இந்தத் திட்டமானது 2013-2014 ஆம் நிதியாண்டிலும் தொடர உள்ளது.

முதிவரை மருத்துவம் பிரிவு

12.50 சமூகத்தில் பெருகி வரும் தொற்றா நோய்களின் தாக்கம் மாநிலத்தில் அதிகரித்து வருவதாலும், சமூகத்தில் முதிவையினரின் எண்ணிக்கை உயர்ந்து வருவதாலும், கிராமப்புற முதிவையினருக்கு உரிய சேவை வழங்குதல் இன்றியமையாததாக உணரப்பட்டுள்ளது. எனவே, மாநிலத்திலுள்ள ஒவ்வொரு மட்டார ஆரம்ப சுகாதார

2013 ஏப்ரல் 29]

நிலையத்திலும் முதியோர்களுக்கு சிசிசெயலிப்பதற்காக ரூபாய் 6.22 கோடி செலவில் உபகரணங்கள் மற்றும் இயன்முறை மருத்துவரைக் கொண்டு சேவையளிக்க திட்டமிடப்பட்டுள்ளது.

அரசு மருத்துவமனைகளில் பல் மருத்துவம்

12.51 தேசிய ஊரக நலத்திட்டத்தின் கீழ் கிராமப்புறங்களில் உள்ன ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் இருக்கும் பல் மருத்துவ மையங்கள், பல் சம்பந்தமான சுகாதார கட்டிடங்களை மக்களிடம் மேலும் உயர்த்தி 'பல் சொத்தையில்லா கிராமங்கள்' சமுதாயத்தை உருவாக்கும் இலக்களை அடையச் செய்கிறது. தற்போது 308 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மற்றும் 22 வட்டம் மற்றும் வட்டம்சாரா மருத்துவமனைகளில் பல் மருத்துவ சேவைகள் வாரத்தில் மூன்று நாட்கள் வழங்கப்படுகின்றன. இந்தப் பணி மேலும் ஏழு வட்ட மருத்துவமனைகள் மற்றும் 58 மேம்படுத்தப்பட்ட ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலும் விரிவுபடுத்தப்பட்டுள்ளது. 2013-2014 ஆம் ஆண்டில் 133 மேம்படுத்தப்பட்ட ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் ரூபாய் 11.74 கோடி செலவில் பல் மருத்துவம் ஏற்படுத்தப்பட்டு மாநிலத்தில் மொத்தம் 399 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் இந்தத் திட்டம் செயல்படுத்தத் திட்டமிடப்பட்டுள்ளது.

குத்தியளவல் 13

துமிநாடு சுகாதாரத் திட்டம்

13.1 உலக வங்கி நிதி உதவியுடன் துமிநாடு சுகாதாரத் திட்டம் ஐனவரி 2005 முதல் இரண்டு கட்டமாகச் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. இத்திட்டத்தின் முதற்கட்டம் ஐனவரி 2005 முதல் செப்டம்பர் 2010 வரை ரூபாய் 597.15 கோடி திட்ட மதிப்பீட்டில் செயல்படுத்தப்பட்டது. இத்திட்டத்தின் முதற்கட்டத்தில் செயல்படுத்த திட்டமிடப்பட்ட அனைத்துத் திட்டங்களும் முற்பிட்ட காலத்திற்குள் செயல்படுத்தப்பட்டு, திட்ட மதிப்பீட்டுத் தொகை முழுவதும் செலவிடப்பட்டது. எனவே, இத்திட்டத்தில் நான்கு செயல்படுத்தப்பட்ட மசப்பெறு மற்றும் குழந்தை நலம், ஏழை மக்கள் மற்றும் பழங்குடியினர் சுகாதார வசதியை பயன்படுத்த உதவி செய்தல், அரசு மருத்துவமனைகளின் சிசிசெயல் தரத்தை மேம்படுத்துதல் மற்றும் மருத்துவமனைப் பணியாளர்களின் சேவைகளை மேம்படுத்துதல் ஆகிய திட்டங்களைத் தொடர்ந்து

[2013 ஏப்ரல் 29]

செயல்படுத்துவதற்கு உலக வங்கி கூடுதல் நிதி உதவி வழங்கியது. மேலும்

- (i) இம்மாதிலுத்தில், இரண்டு மாவட்டங்களில் முன்னோடித் திட்டமாக செயல்படுத்தப்பட்ட தொற்றா நோய்கள் பரிசோதனை, தடுப்பு மற்றும் சிகிச்சை திட்டத்தை மாநிலம் முழுவதும் செயல்படுத்துதல்
- (ii) இணைய தள வழி மருத்துவ நகவல் மேலாண்மைத் திட்டத்தை மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள் உட்பட அனைத்து அரசு மருத்துவமனைகளில் செயல்படுத்துதல் மற்றும்
- (iii) மல்டிபுஸ் மற்றும் குழந்தை நலத் திட்டத்தை மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளிலும் செயல்படுத்துதல் ஆகிய திட்டங்களை விரிவுபடுத்தி செயல்படுத்தவும் இந்தக் கூடுதல் நிதி உதவி பயன்படுத்தப்படுகிறது.

13.2 இத்திட்டத்தின் செயல்பாடுகளால் மருத்துவமனைகளின் சிகிச்சைத் தரம் மேம்படுத்தப்பட்டு, பிற மாநிலங்களுக்கு இது முன்னோடியாக அமைந்துள்ளது. எனவே இத்திட்டத்தின் செயல்பாடுகளை பிற மாநிலங்களும் செயல்படுத்த தொடங்கி உள்ளன. கூடுதல் நிதி உதவியுடன் செயல்படுத்தப்படும் திட்டங்களினால் கீழ்க்காணும் விளைவுகள் ஏற்படும் என எதிர்பார்க்கப்படுகிறது.

- (i) புதிதாகத் செயல்படுத்தப்பட்ட திட்டங்களை மேம்படுத்துவதன் மூலம் மாநிலத்தில் உள்ள மக்களின் சுகாதாரம் மேம்படும்.
- (ii) முக்கியமான சில திட்டங்கள் மாநிலம் முழுவதும் செயல்படுத்தப்படுவதால் இவை பிற மாநிலங்களுக்கு ஒரு முன்னோடியாக விளங்கும்

13.3 இத்திட்டத்தின் இரண்டாம் கட்டம் ரூபாய் 627.74 கோடி செலவில் அக்டோபர் 2010 முதல் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. இத்திட்ட காலம் 30 செப்டம்பர், 2013 அன்று முடிவடையும். தமிழ்நாடு சுகாதாரத் திட்டம் கீழ்க்காணும் பிரிவுகளில் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது.

பிரிவு 1: மருத்துவமனைகளின் வசதிகளைப் பயன்படுத்த உதவி செய்தல், இப்பிரிவின்கீழ் கீழ்க்காணும் திட்டங்கள் செயல்படுத்தப்படுகின்றன.

2013 ஏப்ரல் 29]

(i) 80 மருத்துவமனைகளில் 24 மணி தேரமும் செயல்படும் அவசரகால பிரசவம் மற்றும் பச்சிளங்குழந்தை பராமரிப்புச் சேவை (சிமாய்க்) மையங்கள் மூலம் சர்ப்பினி தாய்மாரைத் மற்றும் இளம் குழந்தைகளின் இறப்பு விகிதத்தை குறைத்தல், எட்டு அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் மார்ப்பெறு பிரிவுக்கு கடுதல் கட்டடங்கள் கட்டி, தேவையான மருத்துவக் கருவிகள் வழங்குதல் மற்றும் இந்தத் திட்டங்கள் குறித்த விவரங்களைப் பொதுமக்கள் அறிவச் செய்யும் வகையில் பல்வேறு நடவடிக்கை மற்றும் தொடர்புச் சாதனங்கள் வழங்குதல்

(ii) பழங்குடியினர் அதிகம் வசிக்கும் 12 மாவட்டங்களில் பழங்குடியினருக்கான கனாதார வசதிகளை மேம்படுத்துதல் மற்றும் அரசு-தனியார் பங்கேற்புடன் ஆரம்ப கனாதார நிலையம் மற்றும் அரசு மருத்துவமனைகளில் பழங்குடியினருக்கு சிகிச்சை அளிக்கும் திட்டத்தை மேம்படுத்துதல்

(iii) ஏழைகள் மற்றும் நலவசுடற்றோர் அரசு மருத்துவமனைகளில் சிகிச்சை பெறுவதற்கான நோயாளர் ஆலோசனைகளுமூலம் உதவி செய்தல், இலவச அவசர ஊர்நி சேவை மற்றும் இலவச அமரர் ஊர்நி சேவை வழங்குதல், மருத்துவமனைகளின் பரிசோதனைக் கூடங்களை மேம்படுத்துதல் மற்றும் தேர்த்தெடுக்கப்பட்ட அரசு மருத்துவமனைகளின் பராமரிப்பைத் தனியார் மூலம் செயல்படுத்துதல் ஆகிய நடவடிக்கைகள்

பிரிவு 2: தொற்றா நோய்கள் தடுப்பு மற்றும் கட்டுப்பாடு. இந்த பிரிவில் கீழ்க்கண்ட நடவடிக்கைகள் செயல்படுத்தப்படுகின்றன:

(i) தொற்றா நோய்களைத் தடுப்பதற்காக பள்ளிகள், பணியிடங்கள் மற்றும் சமுதாய அளவில் கனாதார மேம்பாட்டு நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்ளுதல்

(ii) கருப்பைவாய்ப் புற்றுநோய், மார்ப்புப் புற்றுநோய் மற்றும் இதய நோய் சார்ந்த உயர் இரத்த அழுத்தம் மற்றும் சர்க்கரை நோய் ஆகிய நோய்களுக்கான பரிசோதனை மற்றும் சிகிச்சை அளிக்கும் திட்டத்தை மருத்துவமனைகள் அளவிலும், பள்ளிகள், பணியிடங்கள் மற்றும் சமுதாய அளவிலும் மேற்கொள்ளுதல். இத்திட்டத்தைச் செயல்படுத்துவதற்காக ஆரம்ப கனாதார நிலையம் மற்றும் அரசு மருத்துவமனைகளில் நிபுணம் செயல்பட்ட பெண் செலிபிரிவர்களைக் கையிடும்

[2013 ஏப்ரல் 29]

வழங்குதல் மற்றும் பொதுமக்களுடைய இதய நோய் தடுப்புக்கான நடவடிக்கைகள் குறித்த விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்துதல் மற்றும் இந்த நடவடிக்கைகளின் செயல்பாடுகளைக் கண்காணித்தல்

பிரிவு 3: மருத்துவமனை மேலாண்மை செயல்பாடுகளை நலிவுபடுத்தும். இந்தப் பிரிவில் கீழ்க்காணும் நடவடிக்கைகள் செயல்படுத்தப்படுகின்றன:-

- (i) மொத்தம் உள் 270 அரசு மருத்துவமனைகளில் 222 அரசு மருத்துவமனைகள், தேர்தெடுக்கப்பட்ட அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள் மற்றும் அலுவல் இணைக்கப்பட்ட மருத்துவமனைகளில் கணினிமயமாக்கப்பட்ட இணைய தள வழி மருத்துவத் தகவல் மேலாண்மைத் திட்டத்தை செயல்படுத்துவதன்மூலம் மருத்துவத் துறையின் செயல்பாடுகளைக் கண்காணித்து மதிப்பீடு செய்யும் முறை மேம்படுத்தப்படுகிறது.
- (ii) மருத்துவமனைகளின் செயல்பாடுகளைத் தொடர்த்து கண்காணிப்பதன் மூலம் மருத்துவ சிகிச்சைகளின் தரத்தை மேம்படுத்துதல், ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் மற்றும் அரசு மருத்துவமனைப் பணியாளர்களுக்கு மருத்துவ சரிவாகக் கொடுப்பதான பயிற்சி அளித்தல் மற்றும் மருத்துவமனைகளுக்கு தர நிர்ணயம் வழங்குதல் ஆகிய நடவடிக்கைகள் மூலம் மருத்துவ சிகிச்சைகளின் தரம் மேம்படுத்தல்.
- (iii) ஆரம்ப சுகாதார நிலையம், அரசு மருத்துவமனை மற்றும் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைப் பணியாளர்களுக்கு மருத்துவமனைக் கழிவுகளைக் கையாளுதல் குறித்த பயிற்சி அளித்தல் மற்றும் இத்திட்டத்தின் செயல்பாட்டினைக் கண்காணித்தல் மற்றும் ஆய்வு செய்தல் ஆகிய நடவடிக்கைகள்மூலம் மருத்துவக் கழிவு மேலாண்மைத் திட்டம் வலுவப்படுத்தப்படுகிறது.
- (iv) மருத்துவம் மற்றும் ஊரக தலப் பணிகள் இயக்கத்தை விரிவு செய்து (இணைப்புக் கட்டடம்) திட்டங்கள் தயாரித்து செயல்பிடுவதை வளர்த்தல், மருத்துவர்கள் மற்றும் தமிழ்நாடு சுகாதாரத் திட்ட அலுவலர்களுக்கு பயிற்சி, தமிழ்நாடு சுகாதாரத் திட்ட சங்க செயல்பாடுகளுக்கு நிதி வழங்குதல் மற்றும் மருத்துவத் தகவல் பராமரிப்பு மையம் அமைக்க உதவி செய்தல்

2013 ஏப்ரல் 29]

பிரிவு 4: அத்தியாவசிய சேவை வழங்குவதற்காக பொதுத் துறை நிறுவனங்களின் நிறைமையை மேம்படுத்துதல். இந்தப் பிரிவில் கீழ்க்காணும் நடவடிக்கைகள் செயல்படுத்தப்படுகின்றன.

- (i) தமிழ்நாடு மருத்துவப் பலிகள் கழகத்தில் மருத்துவக் கருவிகளை சீரமைத்தல், மருத்துவக் கருவிகள் மற்றும் மருத்துவச் சிறுவாகம் குறித்த பயிற்சி அளித்தல், மருத்துவச் சிறுவாகம் மருத்துவக் கருவிகள் கொள்முதல் செய்வது குறித்த பயிற்சி, பழுதுடைந்த மருத்துவக் கருவிகளை சீரமைத்து பராமரித்தல்
- (ii) மருத்துவமனைகளின் செயல்பாட்டினை மேம்படுத்துவதற்காக மருத்துவமனை ஊழியர்களுக்கு பயிற்சி அளித்தல் மற்றும் அரசு மருத்துவமனைகளில் கூடுதல் ஒப்பந்தப் பணியாளர்களை நியமனம் செய்தல். 2013-2014 ஆம் ஆண்டில் கீழ்க்காணும் திட்டங்கள் செயல்படுத்த திட்டமிடப்பட்டுள்ளது.

மத்திய மற்றும் குழந்தைகள் நல மேம்பாடு

13.4 மகப்பேறு மற்றும் குழந்தைகள் நலனை மேம்படுத்த கீழ்க்காணும் நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்படும் :-

- * 24 மணி நேரமும் செயல்படும் ஒருங்கிணைந்த அவசரப் பேறுகால சிகிச்சை மற்றும் பச்சிளங்குழந்தை பராமரிப்பு (சீமாய்க்) மையங்களின் வசதிகளை மேம்படுத்துதல்
- * அழகை அரங்கம் மற்றும் பிரசவப் பிரிவிற்றுத் தேவையான மருத்துவக் கருவிகளை வழங்குதல்
- * பரிந்துரை நடைமுறையை வகுப்படுத்த, பரிந்துரை மருத்துவமனைகளுக்கு ஒருங்கிணைப்புக் கூட்டம் நடத்துதல்
- * பிற மருத்துவமனைகளுக்கு மேல்சிகிச்சைக்காக அனுப்பப்படும் தொழாளிகளின் சிகிச்சை விவரங்களை சேனித்தல்
- * பிரசவகால இறப்பு குறித்த விவரங்களை ஊனொளிக் காட்டி மூலம் ஆய்வு செய்தல்
- * சீமாய்க் மையங்களுக்கு மறு சான்று வழங்குதல்
- * பிரசவ சிகிச்சை முறைகள் குறித்து மருத்துவர்கள் மற்றும் செவிவியர்களுக்குப் பயிற்சி அளித்தல்

[2013 ஏப்ரல் 29]

- அனைத்து சீமாய்க் மையங்களுக்கும் புதிதாக உரைய வைத்த பிளாஸ்மா வழங்குதல்
- சீமாய்க் மையங்களில் பிரசவ ஊல தீவிர சிகிச்சைப் பிரிவு அமைத்தல்
- அனைத்து சீமாய்க் மையங்களுக்கும் சில்லரைச் செலவுகளை மேற்கொள்வதற்காக ஆண்டுக்கு ரூபாய் ஒரு இலட்சம் வழங்குதல்

தொற்று நோய்கள்

19.3 இதய நோய்த் தடுப்பு மற்றும் கட்டுப்பாடு திட்டம்: தமிழ்நாடு கைதாரத் திட்டத்தின் முறைப்படித் திட்டம் இதய நோய்த் தடுப்பு மற்றும் சிகிச்சைத் திட்டம் முன்னோடித் திட்டமாக விருதுநகர் மற்றும் சிவகங்கை மாவட்டங்களில் 30 மாதங்கள் செயல்படுத்தப்பட்டது. இதில் 19 இலட்சம் பேருக்கு இதய நோய் குறித்து பரிசோதனை செய்யப்பட்டதில் 77,757 பேருக்கு உயர் இரத்த அழுத்தம் இருப்பது கண்டறியப்பட்டு, அவர்களுக்கு அரசு மருத்துவமனைகளில் சிகிச்சை அளிக்கப்பட்டது. இதனால் அவர்களுக்கு இதய நோய், பக்கவாதம் மற்றும் சிறுநீரக பாதிப்பு போன்ற நோய்கள் வராமல் தடுக்கப்பட்டது. இதய நோய் வராமல் தடுப்பதற்காக மேற்கொள்ள வேண்டிய நடவடிக்கைகள் குறித்து விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்துவதற்கு முக்கியத்துவம் அளிக்கப்படுகிறது. இதய நோய் வராமல் தடுப்பதற்காக வாழ்க்கை முறையில் மேற்கொள்ள வேண்டிய மாற்றங்களாகிய உணவில் எண்ணெய் மற்றும் உப்பின் அளவைக் குறைத்தல், உபரத்திற்கு ஏற்ற சரிவான உடல் எடையைப் பராமரித்தல், நடைப் பயிற்சி மற்றும் சைக்கிள் ஓட்டுதல் போன்ற உடல் உழைப்புச் செயல்களை மேற்கொள்ளுதல், புகைப் பழக்கத்தை நிறுத்தல், புதிதாக புகைபிடிக்கப் பழனாமல் இருத்தல் மற்றும் மன அழுத்தத்தைத் தவிர்த்தல் போன்ற கைதார மேம்பாட்டு நடவடிக்கைகள் குறித்து மக்களிடையே விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்தப்படுகிறது. இத்திட்டம் கல்வித் துறையின் உதவியுடன் பள்ளிகளிலும், வேலைவாய்ப்புத் துறையின் உதவியுடன் பணியிடங்களிலும், ஊரக வளர்ச்சித் துறையின் உதவியுடன் கிராமப்புறங்களிலும் மற்றும் நகராட்சித் துறையின் உதவியுடன் நகராட்சி மருத்துவமனை மற்றும் நகர்ப்புறப் பகுதிகளிலும் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. தற்போது இத்திட்டம் 16 மாவட்டங்களில் 973 ஆரம்ப கைதார நிலையம் / அரசு

2013 ஏப்ரல் 29]

மருத்துவமனை / மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளாகவோ அல்லது மருத்துவமனைகளில் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. 2012-2013 ஆம் நிதி ஆண்டில் 20,50,835 ரூபாயாகியிருந்து வடர் இரத்த அழுத்தம் நோய் உள்வதா என்று பரிசோதனை செய்யப்பட்டதில், 2,29,835 பேருக்கு நோய் இருப்பது கண்டறியப்பட்டு அவர்களுக்கு வரிய சிகிச்சைகள் அளிக்கப்பட்டன. இவர்களுக்கு உடல்நிலை தொடர்ந்து கண்காணிக்கப்படுகிறது. இரத்த அழுத்தம் காரணமாக அவர்களுக்கு வேறு நோய்கள் ஏற்பட்டால் அதற்கு வரிய மெய் சிகிச்சைகளும் அளிக்கப்படும்.

13.6 சர்க்கரை நோய்க் தடுப்பு மற்றும் சிகிச்சைத் திட்டம்: மேலே குறிப்பிட்ட 8 மாவட்டங்களில் அரசு மருத்துவமனைகளில் வெளி நோயாளிகளாக சிகிச்சைக்கு வரும் 30 வயதுக்கு மேற்பட்ட அனைவருக்கும் சர்க்கரை நோய் உள்வதா என்பது குறித்தும் பரிசோதனை செய்யப்படும். 2012-2013 ஆம் ஆண்டில் இதுவரை 13,21,534 நோயாளிகளை பரிசோதனை செய்ததில், 52,338 பேருக்கு சர்க்கரை நோய் உள்வது கண்டறியப்பட்டு அவர்களுக்கு சிகிச்சை அளிக்கப்படுகிறது. இவர்களுக்கு உடல்நிலை தொடர்ந்து கண்காணிக்கப்படும். சர்க்கரை நோய் காரணமாக அவர்களுக்கு வேறு நோய்கள் ஏற்பட்டால் அதற்கு வரிய மெய் சிகிச்சைகளும் அளிக்கப்படும்.

13.7 குடும்பவியாதிப் புற்றுநோய்க் தடுப்பு மற்றும் சிகிச்சைத் திட்டம்: குடும்பவியாதிப் புற்றுநோய்க் தடுப்பு மற்றும் சிகிச்சைத் திட்டம் நேரி மற்றும் தஞ்சாவூர் மாவட்டங்களில் முன்னோடித் திட்டமாக செயல்படுத்தப்பட்டது. அத்திட்டத்தில் 4.70 இலட்சத்திற்கு மேற்பட்ட பெண்களுக்கு பரிசோதனை செய்ததில் 20 ஆயிரம் பெண்களுக்கு இந்த நோய் குறித்த அறிவுதரிகள் காணப்பட்டன. இவர்கள் மேல் பரிசோதனை மற்றும் சிகிச்சைக்காக மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளுக்கு அனுப்பப்பட்டனர். இத்திட்டம் தமிழகம் முழுவதும் விரிவு படுத்தப்பட்டது. இத்திட்டம் முத்தலட்டமாக 2012-2013ல் 16 மாவட்டங்களில் 373 மருத்துவமனைகளில் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. 4,25,986 நோயாளிகள் பரிசோதனை செய்யப்பட்டதில், 10,438 பேருக்கு நோயின் அறிவுதரிகள் காணப்பட்டன. இவர்கள் மேல்பரிசோதனை மற்றும் சிகிச்சைக்காக மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளுக்கு அனுப்பப்பட்டனர். 2012-2014 ஆம் ஆண்டில் இத்திட்டம், மேலும் 8 மாவட்டங்களில் செயல்படுத்தப்படும். அரசு

[2013 ஏப்ரல் 29]

மருத்துவமனைகளில் வெளி நோயாளிகளாக சிகிச்சைக்கு வரும் 30 வயதுக்கு மேற்பட்ட அனைத்துப் பெண்களுக்கும் இந்த நோய் குறித்த பரிசோதனை செய்ய உத்தேசிக்கப்பட்டுள்ளது.

13.8 மார்பகப் புற்றுநோய்த் தடுப்பு மற்றும் சிகிச்சைத் திட்டம்: அரசு மருத்துவமனைகளில் வெளி நோயாளிகளாக சிகிச்சைக்கு வரும் 30 வயதுக்கு மேற்பட்ட அனைத்து பெண்களுக்கும் மார்பகப் புற்றுநோய் குறித்த பரிசோதனை செய்யப்படுகிறது. கருப்பைவாய்ப் புற்றுநோய்க்கான பரிசோதனை மற்றும் சிகிச்சையுடன் மார்பகப் புற்றுநோய் தடுப்பு மற்றும் சிகிச்சைத் திட்டமும் தமிழ்நாட்டின் அனைத்து மாவட்டங்களிலும் இரண்டு கட்டமாக செயல்படுத்தப்படுகிறது. இத்திட்டத்தின்படி 30 வயதுக்கு மேற்பட்ட அனைத்து பெண்களுக்கும் சுயமார்பகப் பரிசோதனை செய்வதற்கான பயிற்சி அனைத்து அரசு மருத்துவமனைகளிலும் அளிக்கப்படுகிறது. இந்தச் சோதனையில் சுட்டி உள்னதாக கண்டறியப்பட்டால் அவர்களுக்கு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் மேலும், சுடுதல் பரிசோதனை செய்யப்பட்டு, தேவைப்படுவோருக்கு மேல் சிகிச்சைகள் அளிக்கப்படுகின்றன. 2012-2013 ஆம் ஆண்டில் இத்திட்டத்தின் முதற்கட்டத்தில் 18 மாவட்டங்களில் 978 மருத்துவமனைகளில் 8,87,555 நோயாளிகளுக்கு மார்பகப் புற்று நோய் உள்னதா என்று பரிசோதனை செய்யப்பட்டதில், 8,563 நபர்களுக்கு நோய்க்கான அறிகுறிகளானப்பட்டது. இவர்கள் மேல் பரிசோதனைக்காகவும் மற்றும் தேவைப்பட்டால் உரிய சிகிச்சைக்காகவும் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளுக்கு அனுப்பப்பட்டனர். 2013-2014 ஆம் ஆண்டில் இத்திட்டம் மீதமுள்ள 18 மாவட்டங்களில் செயல்படுத்தப்படும்.

இணையதள வழி மருத்துவத் தகவல் மேலாண்மைத் திட்டம்

13.9 மருத்துவத் துறையில் மேற்கொள்ளப்படவேண்டிய சீர்திருத்தங்களுக்குத் தேவையான தகவல்களை இணையதள வழி மருத்துவத் தகவல் மேலாண்மைத் திட்டம் வழங்குகிறது. அரசு ஆரம்ப கனடா நிலையங்கள் மற்றும் அரசு மருத்துவமனைகளில் இத்திட்டம் தற்போது செயல்பட்டு வருகிறது. இதனை மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள் மற்றும் மருத்துவப் பல்கலைக் கழகத்திற்கும் விரிவுபடுத்த திட்டமிடப்பட்டுள்ளது. இது பொது மக்களுக்கு மருத்துவ சேவைகளை மேம்படுத்த தகவல்

2013 ஏப்ரல் 29]

தொழில்நுட்பம் மற்றும் நிருவாக அமைப்புகள் இணைந்த ஒன்றாகும். இத்திட்டம் 2008 ஆம் ஆண்டு ஐந்து அரசு மருத்துவமனைகளில் மூன்றோடித் திட்டமாக துவங்கப்பட்டது. இதன் செயல்பாட்டின் அடிப்படையில் 2009 ஆம் ஆண்டில் முதற்கட்டமாக ஐந்து மாவட்டங்களில் உள்ள 36 அரசு மருத்துவமனைகளுக்கு விரிவுபடுத்தப்பட்டது. பின்னர் 2010 ஆம் ஆண்டில் இரண்டாம் கட்டமாக 122 மருத்துவமனைகளில் செயல்படுத்தப்படுகிறது. தற்போது, இரண்டாம் கட்ட செயல்பாடு முடிவடையும் நிலையில் உள்ளது. நிருத்தப்பட்ட மூன்றாம் கட்டத்தில் எட்டு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளின் வெளி நோயாளிகளின் சிகிச்சை குறித்த விவரங்களும், 17 மருத்துவக் கல்லூரி மற்றும் மருத்துவக் கல்லூரி இயக்குதலின் கட்டுப்பாட்டில் உள்ள 47 மருத்துவமனைகளின் செயல்பாடுகள் மற்றும் தமிழ்நாடு டாக்டர் எம்.ஜி.ஆர். பல்கலைக்கழக செயல்பாடுகளை கணினி மையமாக்கத் திட்டமிடப்பட்டு, நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகின்றன. இத்திட்டத்தின் மூன்றோடித் திட்டம் மற்றும் மூன்று கட்டச் செயல்பாடுகளுக்கான ரூபாய் 128.10 கோடி ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டுள்ளது. தற்போது மொத்தமாக 267 அரசு மருத்துவமனைகளில், 365 மருத்துவமனைகளில் இத்திட்டம் செயல்பட்டு வருகிறது.

அரசு மருத்துவமனைகளுக்கு தமிழ் உபயோகங்கள் வழங்குதல்

19.10 பொதுமக்களுக்கு சிறப்பான மருத்துவ சேவை அளிப்பதற்கான தமிழ்நாடு சுகாதாரத் திட்டத்தின் கீழ் மருத்துவ உபயோகங்கள் கீழே குறிப்பிட்டவாறு வழங்கப்பட்டுள்ளன:

- * ரூபாய் 31.50 கோடி செலவில் 33 மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகள் மற்றும் ஏழு அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளுக்கு டிஜிட்டல் எக்ஸ்ரே கருவிகள் வழங்கப்பட்டுள்ளன
- * ரூபாய் 2.38 கோடி செலவில் 16 மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகள் மற்றும் ஒரு அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளுக்கு தமிழ்நாடு கருவிகளைப் பராமருத்துவக் கருவிகளில் கருவிகள் வழங்கப்பட்டுள்ளன
- * ரூபாய் 83.61 இலட்சம் செலவில் தேசிய தரச் சான்றிதழ்

[2013 ஏப்ரல் 29]

- * ரூபாய் 83.51 இலட்சம் செலவில் தேசிய தரச் சான்றிதழ் நிறுவனத்தின் தரச் சான்றிதழ் பெற உத்தேசிக்கப்பட்டுள்ள 50 மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகளில் 'ஹெப்பாபிஸிட்டர்' வசதிபுடன் குவீர்சாநன வசதி அமைக்கப்பட்டுள்ளது.
- * ரூபாய் 97.44 இலட்சம் செலவில் குழந்தைகள் மற்றும் பெரியவர்களுக்கான பல்ஸ் ஆக்சிமீட்டர் 119 அரசு மருத்துவமனைகளுக்கு வழங்கப்பட்டுள்ளது.
- * எட்டு அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளின் சீமாவக் பிரிவுக்கு உபனாயகங்கள் வழங்குதல்: எட்டு அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் மகப்பேறு பிரிவுக்குக்கான கட்டடங்கள் கட்டப்பட்டு முடிவடைந்தும் தினலையில் உள்ளன. இந்த மருத்துவமனைகளுக்கு ரூ.14.59 கோடி செலவில் மயக்க மருத்து கருவி, அல்ட்ரா சோனோகிராம் கருவி, எக்னோ ஸ்டிரிபேரோகிராம் கருவி மற்றும் பச்சினங்குழந்தைகளுக்கான வெண்டிலேட்டர் ஆகிய உபகரணங்கள் வழங்கப்படும்.
- * ரூபாய் 6.40 கோடி செலவில் 30 மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகளில் மேமோகிராபி கருவி வழங்கப்படும்.

மருத்துவமனைத் தர நிர்ணய பிரிவு அமைத்தல்

13.11 பன்னிரண்டு அரசு மருத்துவமனைகளுக்கு மத்திய அரசின் நிறுவனமான தேசிய தர நிர்ணயக் குழுவின் அங்கீகாரம் பெறுவதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டு வருகிறது. இவற்றில் இரண்டு மருத்துவமனைகளுக்கு தேசிய தர நிர்ணய குழு அங்கீகாரம் வழங்கியுள்ளது. ஒரு மருத்துவமனைக்கு இறுதிக் கட்ட ஆய்வுகள் முடிந்து அங்கீகாரம் வழங்க நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டு வருகிறது. மீதமுள்ள ஒன்பது மருத்துவமனைகளுக்கு முதற்கட்ட ஆய்வுகள் முடிந்து இறுதி ஆய்வு பெறுவதற்கான நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்பட்டு வருகின்றன. மருத்துவமனை அங்கீகாரம் தொடர்பான பணிகளை கவனிப்பதற்காக ஒரு தர நிர்ணய பிரிவு உருவாக்கப்பட்டு உள்ளது. மருத்துவமனை தர நிர்ணய அங்கீகாரம் பெறுவதற்காகவும், தர நிர்ணயம் தொடர்பாக கருதல் வசதிகள் ஏற்படுத்தும் நடவடிக்கைகளுக்கும் ரூபாய் 3.47 கோடி செலவிடப்படும்.

2013 ஏப்ரல் 29]

நீக்க முறியடி மையங்கள்

13.12 பாம்புக் கடி மற்றும் இதர விஷம் பாதிக்கப்பட்டவர்களுக்கு சிகிச்சை அளிப்பதற்காக 68 அரசு மருத்துவமனைகளில் நீக்க முறியடி மையங்கள் தமிழ்நாடு சுகாதாரத் திட்டத்தின்படி அமைக்கப்பட்டுள்ளன. இந்த மையங்களில் சென்ற ஆண்டு 35,572 நோயாளிகள் சேர்க்கப்பட்டு அவர்களில் 25,389 பேர்களின் உயிர் காப்பாற்றப்பட்டது. விஷம் பாதிக்கப்பட்டதால் ஏற்படும் இறப்புகள் இந்த மையங்களால் குறைந்துள்ளன.

103 அவசர கால ஊர்தி சேவை

13.13 103 அவசர கால ஊர்தி சேவை, கைததராபாத் நகரை சார்ந்த இளம்-பூர்ஜி நியுவனத்துடன் இணைந்து அரசு-தனியார் பங்களிப்புத் திட்டமாக செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. இந்தத் திட்டத்தில் தற்போது 529 அவசர கால ஊர்திகள் இயக்கி வருகின்றன. இந்தச் சேவையின்மூலம் 6,34,264 பயணாளிகள் பயணம் செய்துள்ளனர். அவசர கால மருத்துவ உதவி அளிப்பதன், இரண்டாம் நிலை அரசு மருத்துவமனைகளில் சிகிச்சை பெறும் நோயாளிகளை சிறப்பு சிகிச்சைகளுக்காக அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள் எவ்வளவு தூரத்தில் இருந்தாலும் அங்கு கொண்டு செல்வதற்கும், உயிர் காக்கும் கருவிகள் கொண்டு சிறப்பு அவசர கால ஊர்திகள் பயன்படுத்தப்படுகின்றன. இந்த ஊர்திகளில் உயிர் காக்கும் சிகிச்சைக்கான கருவிகள் பொருத்தப்பட்டுள்ளன. அவசர கால ஊர்திகளில் கொண்டு செல்லும் நோயாளிகளுக்கு சிகிச்சை அளிப்பதற்காக பயிற்சி பெற்ற செவிலியர்கள், நிபுணம் பெறப்பட்டுள்ளனர். இவர்கள் அவசர கால மைய கட்டுப்பாட்டு நிலையத்தில் உள்ள மருத்துவர்களுடன் தொடர்பு கொண்டு நோயாளிகளுக்குத் தேவையான சிகிச்சை அளிக்கின்றனர். மேலும், மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் அவசர சிகிச்சை தேவைப்படும் பச்சிளம் குழந்தைகளுக்கு சிகிச்சை அளிப்பதற்காக சிறப்பாக வடிவமைக்கப்பட்டு, சிகிச்சைக்கு தேவையான கருவிகள் பொருத்தப்பட்ட, பச்சிளம் குழந்தைகளுக்கான சிறப்பு அவசர கால ஊர்திகள் சென்னை, கால்கிபுரம், கடலூர், தருமபுரி, மதுரை மற்றும் வேலூர் மாவட்டங்களில் செயல்பட்டு வருகின்றன. அவசர கால ஊர்திகளில் கொண்டு செல்லும் குழந்தைகளுக்குத் தொடர் சிகிச்சை அளிப்பதற்காக பயிற்சி பெற்ற செவிலியர்கள் தியமிக்கப்பட்டுள்ளனர். இந்த ஆண்டில் அவசர கால ஊர்தி

[2013 ஏப்ரல் 29]

சேவைக்காக ரூபாய் 69.54 கோடி நிதி ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது. வரும் நிதி ஆண்டில் மேலும் கூடுதல் ஊர்நிகளைச் சேர்த்து 29 பச்சிளங்குழந்தைகளுக்கான அவசர கால ஊர்நிகள், மலைப் பகுதி மற்றும் கடலோரப் பகுதிகளில் இயக்குவதற்காக நான்கு சக்கர இயக்கத்துடன் உள்ள 54 அவசர கால ஊர்நிகள் உட்பட மொத்த ஊர்நிகளின் எண்ணிக்கையை 714 ஆக உயர்த்த இடப்பெரிப்பட்டுள்ளது.

பழங்குடியினர் கலாதார மேம்பாடு

13.14 இத்திட்டத்தின் முதற்கட்டத்தில் பழங்குடியினருக்கு மருத்துவ வசதி அளிப்பதற்காக தன்னார்வத் தொண்டு நிறுவனங்கள் மூலம் 12 நடமாடும் மருத்துவ ஊர்நிகள் இயக்கப்பட்டன. இத்திட்டத்தில் மேலும், எட்டு ஊர்நிகளையும் சேர்த்து தற்போது 20 நடமாடும் மருத்துவக் குழுக்கள் செயல்பட்டு வருகின்றன. இந்த ஆண்டில் இந்த ஊர்நிகள் 19,927 முறை பழங்குடியினர் வசிக்கும் பகுதிகளுக்குச் சென்று, 2,34,605 பழங்குடியினருக்கு சிகிச்சை அளித்துள்ளன.

பழங்குடியினர் ஆலோசகர்.

13.15 அரசு மருத்துவமனைகள், மற்றும் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கு சிகிச்சைக்கு வரும் பழங்குடியினருக்கு உதவுவதற்காக 42 பழங்குடியினர் ஆலோசகர்கள் நியமிக்கப்பட்டுள்ளனர். இத்திட்டத்தில் 4,29,237 பழங்குடியினர் பயனைடைந்துள்ளனர்.

அயர் ஊர்நி சேவை

13.16 அரசு மருத்துவமனைகளில் இறந்தவர்களின் உடலை அவர்களின், சொந்த ஊருக்கோ அல்லது மயானத்துக்கோ கொண்டு செல்வதற்காக இலவச அமரர் ஊர்நி சேவை செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. இத்திட்டம் இந்திய செஞ்சிசுழுவைச் சங்கத்தின் தமிழக கிளைமூலம் அரசு-தனியார் பங்கேற்பு திட்டமாக 2011 ஆம் ஆண்டு முதல் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. தற்போது அனைத்து அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள், அனைத்து மாவட்ட மருத்துவமனைகள் மற்றும் சில வட்ட மருத்துவமனைகளில் 132 அமரர் ஊர்நிகள் செயல்பட்டு வருகின்றன. இதுவரை இத்திட்டத்தின்மீது 45,927 உடல்கள் இந்த வாகனங்கள்மூலம் சொந்த ஊர்/மயானத்திற்கு இம்மாதிலும்

2013 ஏப்ரல் 29]

முழுவுதும் மற்றும் அண்டை மாநிலத்துக்கும் கொண்டு செல்லப்பட்டுள்ளன. இத்திட்டத்திற்காக இந்த ஆண்டு ரூபாய் 18.95 கோடி நிதி ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டுள்ளது. 2013-2014 ஆம் ஆண்டில் அனைத்து அரசு மருத்துவமனைகளும் இந்தத் திட்டத்தில் இணையும் வகையில் ஊர்திகளின் எண்ணிக்கை 180 ஆக உயர்த்தப்படும்.

அத்தியாயம் 14

தமிழ்நாடு மருத்துவப் பணிகள் ஆணை

14.1 தமிழ்நாடு மருத்துவப் பணிகள் ஆணை, கம்பெனிகள் சட்டம், 1956 இன்படி, 1994 ஆம் ஆண்டில் நிறுவப்பட்டது. இக்கழகம் அனைத்து அரசு மருத்துவ நிலையங்கள் மற்றும் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் மருத்து மந்திரிப் பொருட்கள் அறுவை சிகிச்சை மற்றும் சைவல் பொருட்கள் இருப்பதை உறுதி செய்கிறது. மருத்துவக் கொள்முதல், சேமிப்பு, விநியோகம் மற்றும் தரக் கட்டுப்பாடு உள்ளிட்டவை தமிழ்நாடு மருத்துவப் பணிகள் ஆணைத்தின் பணியாகும். இக்கழகம் அத்தியாவசிய மருத்துவனின் பட்டியலை இறுதி செய்து, வாய்க்க, அவற்றை மாநிலத்தின் பல்வேறு இடங்களிலுள்ள மருத்துக் கிடங்குகளில் சேமித்து வைத்து, தேவைப்படும் மருத்துவமனைகளுக்கு விநியோகித்து வருகிறது. இக்கழகம் மாநிலம் முழுதும் உள்ள மருத்துக் கிடங்குகளை நிருவகித்து வருகிறது. மருத்துவமனைகள் தங்களுக்குத் தேவையான மருத்துகளை முன் குறித்த தேவைப்பட்டியலின்படி மருத்துக் கிடங்கிலிருந்து பெற்றுக் கொள்கிறது. மருத்துக் கிடங்கிலிருந்து மருத்துகளைப் பெற்றுக் கொள்ள ஒவ்வொரு அரசு மருத்துவ நிலையத்திற்கும் வருடாந்திர நிதி ஒதுக்கப்பட்டு வரவு-செலவு புத்தகம்மூலம் வழங்கப்படுவதால் தேவைக்கதிலாக மருத்துகளைப் பெறுவது தவிர்த்தப்படுகிறது. எனினும் அவசரத் தேவைக்கு கூடுதல் மருத்துகளைப் பெற்றுக் கொள்ளவும் வழிவகை செய்யப்பட்டுள்ளது. தமிழ்நாடு மருத்துவப் பணிகள் ஆணைத்தின் செயல்பாடுகள் அனைத்தும் கணினிமயமாக்கப்பட்டு அலைக்கற்றை (Wireless) இணைப்பின்மூலம் இணைக்கப்பட்டு, தினந்தோறும் மருத்துக் கிடங்குகள் அனைத்தும் கணினிமூலம் தகவல் பரிமாற்ற முறையில் மருத்துகள் பெறுவதும், இருப்பு நிலையும் கண்காணிக்கப்படுகிறது.

14.2 தமிழ்நாடு மருத்துவப் பணிகள் ஆணை, மாநிலம் முழுவுதும் படிப்படியாக மருத்துக் கிடங்குகளை ஒழுங்கமைத்ததால், அரசு

[2013 ஏப்ரல் 29]

மருத்துவ நிலையங்களுக்கு வரும் நோயாளிகள் செலவிடும் தொகையை வெகுவாகக் குறைக்க அரசுக்கு உதவி புரிந்துள்ளது. மருத்துவக் கருவிகள் கொள்முதல், சி.டி. மற்றும் எம்.ஆர்.டி. ஸ்கேன் உட்பட, விலை உயர்ந்த மருத்துவக் கருவிகளை வாய்க்கி மையங்களைப் பராமரித்து வருவதும், இராஜீவ் காந்தி அரசு பொது மருத்துவமனை, மகளிர் மற்றும் மனப்பேறு குழந்தைகள் நல மருத்துவமனை, சென்னை போன்ற பல மருத்துவமனைகளின் கட்டணப் பிரிவுகளைப் பராமரித்து வருவதிலும் தமிழ்நாடு மருத்துவப் பணிகள் கழகம் முக்கிய பங்காற்றி வருகிறது. மேலும், இக்கழகம் இதன் பணியினை காவல் துறை, சிறைத் துறை, இளைஞருக்கான இல்லங்கள், போக்குவரத்துக் கழகங்கள், கால்நடைத் துறை மற்றும் கூட்டுறவு மையங்களில் உள்ள மருத்துவ நிலையங்களுக்கும் நீட்டித்துள்ளது. தமிழ்நாடு மருத்துவப் பணிகள் கழகம், எம்.ஆர்.டி. ஸ்கேன் மையங்களை சில மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளிலும், சி.டி. ஸ்கேன் மையங்களை பல அரசு மருத்துவமனைகளிலும் நிறுவிக் கட்டண முறையில் பரிசோதனை சேவைகளை அளித்து வருகிறது. இதன்மூலம் கட்டணம் தனிபார் மையங்களின் கட்டணங்களைவிட மிகவும் குறைவாகும். அரசு மருத்துவமனைகளுக்குத் தேவையான விலை உயர்ந்த, நவீன மருத்துவக் கருவிகளை தமிழ்நாடு மருத்துவப் பணிகள் கழகம் கொள்முதல் செய்வதோடு, விலை உயர்ந்த மருத்துவக் கருவிகளைப் பராமரித்தும் வருகிறது. இக்கழகத்தின் முதன்மைப் பணிகள் மருத்துவக் கொள்முதல், சோயிப்பு மற்றும் விநியோகம் ஆகியவற்றை உள்ளடக்கியதாகும்.

கொள்முதல்

14.3 அத்தியாவசிய மருத்துவச் மற்றும் மருத்துப் பொருட்கள், சிறப்பின மருத்துவச் மற்றும் அழைவைத் தையல் பொருட்கள் சிறந்த நிறுவனங்களிடமிருந்து ஒளிவு மறைவற்ற ஒப்பந்தப் புள்ளிகள்மூலம் கொள்முதல் செய்யப்படுகின்றன. இது தவிர, இக்கழகத்தால் கால்நடைத் துறைக்காக மருத்துவச் மற்றும் வேறிப் பொருட்கள் கொள்முதல் செய்யப்படுகிறது. மருத்துக் கிடங்குகள் வாரியாக, மருத்துவத் தேவை, கொள்முதல் ஆணை வழங்கல் மற்றும் மருத்து விநியோகம் அனைத்தும் நேரடித் தகவல் தொடர்புத் தொழில்நுட்பத்தின்மூலம் கண்காணிக்கப்படுகிறது. தமிழ்நாடு மருத்துவப் பணிகள் கழகம் உலகத் தரச் சான்று 9002:2008 பெற்ற நிறுவனமாகும். "புதுயுகம்" என்ற இடத்தின்மீது, ஊரக பகுதிகளில்,

2013 ஏப்ரல் 29]

வளரினம் பெண்களுக்காக பட்டியில்லாத நாப்பின்களைக் கொள்முதல் செய்து வழங்குகிறது. இத்திட்டத்திற்காக அரசு ரூபாய் 55 கோடி பொது களாதாரத் துறை நிதித் துணைகில் ஒதுக்கீடு செய்துள்ளது.

செலிபு மற்றும் விநியோகம்

14.4 ஒவ்வொரு அரசு மருத்துவ நிலையத்திற்கும் அதற்கு ஒதுக்கப்பட்ட மருத்துக் கிடங்கிலிருந்து தேவைபாண மருத்துவனை வாங்குவதற்கு ஏதுவாக துறைத் தலைவர்களால் ஒதுக்கப்படும் நிதியின் அடிப்படையில் வரவு-செலவுப் புத்தகம் வழங்கப்பட்டுள்ளது. இக்கழகம் மருத்துவமனைகளுக்கு தங்குதலையின்றி மருத்துகல் வழங்குவதை உறுதி செய்ய மருத்துக் கிடங்குகளில் ஆறு மாதங்களுக்குத் தேவைபாண இருப்பலையும், வழி தடையில் (Pipeline) இரு மாதத் தேவைக்கான கைவிருப்பலையும் எப்போதும் சேமித்து வைப்பதை தடைமுறைப்படுத்திவருகிறது.

தரக் கட்டுப்பாடு

14.5 வரங்கும் மருத்துகளின் தரத்தை உறுதிப்படுத்த தரக் கட்டுப்பாடு மிகவும் அவசியம், மருத்துகளின் தரத்தை உறுதி செய்ய, தரக் கட்டுப்பாடு பிரிவு, கொள்முதல் செய்யப்பட்ட ஒவ்வொரு தொகுப்பிலிருத்தும் (Batch) மாதிரிகள் எடுத்து, ஒளிவு மறைவற்ற ஒப்பத்தம்மூலம் தேர்வு செய்யப்பட்ட சோதனைக்கூடங்களில் ஆய்வு செய்து சான்று பெறுகிறது. எதிர்கொள்ள வேண்டிய சவால்களுக்குதேய் தரத்தை மேம்படுத்த தரக் கட்டுப்பாடு முறைகளை மேம்படுத்தி வருகிறது.

பிற மேலவைகள்

14.6 சி.டி. ஸ்கேன்/எம்.ஆர்.டி. ஸ்கேன் மற்றும் 'லித்தோட்ரிப்சி' (Lithotripsy) கருவிகளின் செயல்பாடு ஒரு 128 கூறு சி.டி. ஸ்கேனர் மற்றும் இரண்டு 64 கூறு சி.டி. ஸ்கேனர்கள் உட்பட 48 சி.டி. ஸ்கேனர்கள் அரசு மருத்துவமனைகளில் 41 ஸமயங்களில் நிறுவப்பட்டுள்ளது. இக்கழகம் குறைத்த கட்டணமாக, உள் நோயாளிகளுக்கு ஒரு ஸ்கேனுக்கு ரூபாய் 350-ம் புற நோயாளிகளுக்கு ஒரு ஸ்கேனுக்கு ரூபாய் 500 கட்டணமாகவும், காண்ட்ராஸ்ட் ஸ்கேனுக்குக் கூடுதலாக ரூபாய் 200-ம் வசூலிக்கிறது. இக்கழகம் 20 எம்.ஆர்.டி. ஸ்கேன் கருவிகளைப் பராமரித்து குறைத்த கட்டணமாக ஒரு ஸ்கேனுக்கு ரூபாய் 2,500 காண்ட்ராஸ்ட்

[2013 ஏப்ரல் 29]

ஸ்கேனுக்குக் கூடுதலாக ரூபாய் 1,500 கட்டணத்தில் பொதுமக்களுக்கு ஸ்கேன் வசதிகளை வழங்கி வருகிறது. மேலும், இந்நிறுவனம் சிறுநீரகக் கல் உடைக்கும் இரண்டு கருவிகளில் (ஸித்திதோடரிட்டார்) ஒன்றை, சென்னை இராஜீவ் காந்தி அரசு பொது மருத்துவமனைவிலும், மற்றொன்றை மதுரை அரசு இராஜாஜி மருத்துவமனைவிலும் நிறுவிப் பராமரித்து வருகிறது. குறைந்த கட்டணமாக ரூபாய் 3,000, ரூபாய் 4,500, ரூபாய் 4,000 என முறையே முதல், இரண்டாம் மற்றும் மூன்றாம் முறைப் பரிசோதனைக்காக தீர்மானிக்கப்பட்டுள்ளது. இக்ஷமம் ஏற்கெனவே இயங்கி, வரும் 10 பசுமைய சிடி, ஸ்கேனர்களை மாற்றியுள்ளது. மேலும், புதிதாக எட்டு சி.டி. ஸ்கேனர்களை வட்ட மருத்துவமனைகளில் நிறுவும் பணி நடைபெற்று வருகிறது. சென்னை கீழ்ப்பாக்கம் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை மற்றும் விழுப்புரம் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைவிலும் எம்.ஆர்.ஜி. ஸ்கேன் நலா ஒன்று நிறுவப்பட்டு செயல்பட ஆரம்பித்துள்ளது. கருமபுரி அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை மற்றும் செம்சுப்பட்டு அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை ஆகிய இரண்டு மருத்துவமனைகளில் எம்.ஆர்.ஜி. ஸ்கேன் நிறுவும் பணி முடிவும் தருவாயில் உள்ளது.

147 கட்டணப் பிரிவுகளுக்கு நடைமுறை ஒத்துழைப்பு சேவை வழங்குதல்: இக்ஷமம் கீழ்க்கண்டும் மருத்துவமனைகளில் உள்ள கட்டணப் பிரிவுகளுக்கு நடைமுறை ஒத்துழைப்பு சேவையை வழங்கி, இந்த மைப்பக்கனின் நிதி பராமரிப்பாளராகச் செயல்பட்டு வருகிறது.

- (i) சென்னை அரசு ஸ்டான்லி மருத்துவமனைவில் உள்ள துளசெட்டி 9001 உலகத் தரச் சான்று பெற்ற கல்விரல் மாற்று அறுவை சிகிச்சை மையம்
- (ii) மணலூர் மற்றும் மகப்பேறு குழந்தைகள் நல மருத்துவமனை, எழும்பூர், சென்னையில் நிறுவப்பட்டுள்ள மகப்பேறுக் கட்டணப் பிரிவு
- (iii) சென்னை சமூக மகப்பேறியல் மற்றும் அரசு கல்லூரிப் பா காந்தி தாய்-சேய் நல மருத்துவமனைவில் நிறுவப்பட்டுள்ள மகப்பேறுக் கட்டணப் பிரிவு
- (iv) சென்னை இராஜீவ் காந்தி அரசு பொது மருத்துவமனைவில் உள்ள கட்டணப் பிரிவு

2013 ஏப்ரல் 29]

(v) சென்னை இராஜீவ் காந்தி அரசு பொது மருத்துவமனையில் செயல்படும் முழு உடல் பரிசோதனைத் திட்டம்

அரசு இந்த கட்டணப் பிரிவுகளை அந்தந்த மருத்துவ மனைகளுக்கே பராமரிப்பிற்காக வழங்குவது குறித்து பரிசீலித்து வருகிறது.

14.8 மண்டல நோய் கண்டறிவும் மையங்கள்: தமிழ்நாடு மருத்துவப் பலிகள் கழகம், விழுப்புரம், விருதுநகர், திருவண்ணாமலை, திருப்பூர், இராமநாதபுரம், நாமக்கல், புதுக்கோட்டை ஆகிய ஏழு அரசு தலைமை மருத்துவமனைகளில் உள்ள மண்டல நோய் கண்டறிவும் மையங்களைப் பராமரித்து வருகிறது.

14.9 மருத்துக் கிடங்குகள் கட்டுமானப் பலி: தமிழ்நாடு மருத்துவப் பலிகள் கழகம், 25 நவீன மருத்து சேமிப்புக் கிடங்குகளை மாவட்ட தலைமையகங்களில் கட்டி நிறுவித்து வருகிறது. மேலும், ஐந்து கிடங்குகளை பெரம்பலூர், திருச்செங்கி, நாமக்கல், நாசுப்பட்டினம், திருப்பூர் ஆகிய மாவட்டங்களில் கட்டுவதற்குத் தேவையான நடவடிக்கைகளையும் மேற்கொண்டு வருகிறது.

14.10 மருத்துவக் கருவிகள் கொள்முதல் மற்றும் விநியோகம்: தமிழ்நாடு மருத்துவப் பலிகள் கழகம் அனைத்து மருத்துவமனைகளுக்கும் தேவையான உயர் தொழில்நுட்ப மருத்துவக் கருவிகளை அரசாணையின் அடிப்படைகளில் வாங்கி வழங்கி வருகிறது. மேலும், உலக வங்கியின் உதவி பெறும் தமிழ்நாடு சுகாதாரத் திட்டத்திற்குத் தேவையான கருவிகளைத் தமிழ்நாடு மருத்துவப் பலிகள் கழகம் கொள்முதல் செய்து வழங்கி வருகிறது. உலக வங்கி, இக்கழகத்தை மற்ற மாநிலங்களில் உள்ள அவர்களின் திட்டங்களுக்குத் தேவையான மருத்துவக் கருவிகள் வாங்கி வழங்கும் அங்கீகரிக்கப்பட்ட நிறுவனமாகத் தெரிந்தெடுத்துள்ளது.

14.11 ஆலோசனைப் பலிகள்: தமிழ்நாடு மருத்துவப் பலிகள் கழகத்தின் மருத்தானுமை மற்றும் மருத்துக் கிடங்குகள் முறை நாட்டியேயே அனைவராலும் அறியப்பட்டதாகும். பல மாநிலங்கள் இக்கழகத்தின் செயல்பாட்டைப் பின்பற்றி வருகின்றன. இக்கழகம் ஆந்திரப் பிரதேசம் மற்றும் ராஜஸ்தான் அரசுகளின் மக்கள் நலவாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறைகளுக்கு மருத்து மற்றும்

[2013 ஏப்ரல் 29]

மருத்துப் பொருட்கள் கொள்முதல் செய்வதற்கு ஆலோசனை வழங்கியுள்ளது. மத்தியப் பிரதேச மாநிலத்திற்கு மருத்துகள் மற்றும் மருத்துவப் பொருட்கள் கொள்முதல் செய்வதற்காக இரண்டு ஆண்டுகளுக்கு ஆலோசனைப் பணிகளை வழங்கியுள்ளது. இதே போல சட்டமல்கர் மாநில அரசும், மத்தியப் பிரதேசத்திற்கு வழங்குவதுபோல் தங்களுக்கும் ஆலோசனைப் பணிகளைச் செய்யக் கோரியுள்ளது. மேலைநாடுகளிலிருந்தும் நாட்டின் பிற பகுதிகளிலிருந்தும் இக்கழகத்தைப்போல தங்களுடைய மாநிலத்திலும் நிறுவ பார்வைவாய்மன் உருவிக்ருனர். இக்கழகம் தன் செயல்பாடுகளைத் தொடர்ந்து மேம்படுத்த முனைப்புடன் செயல்பட்டு வருகிறது.

அத்தியாயம் 15

தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கம்

15.1 எச்.ஐ.வி./எய்ட்ஸை கட்டுப்பாட்டுக்குள் கொண்டு வருவதில் தமிழ்நாடு முன்னோடி மாநிலமாகத் திகழ்கிறது. மாநில எய்ட்ஸ் திட்டப் பிரிவு தமிழகத்தில் 1992 ஜனவரி திங்கள் தொடங்கப்பட்டது. 1994 மே திங்கள் இப்பிரிவு தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கமாக மாற்றப்பட்டது. ஆரம்பத்தில் எச்.ஐ.வி. நோயால் பாதிக்கப்பட்டோர் எண்ணிக்கை 2001 ஆம் ஆண்டில் 135 விழுக்காடாக இருந்தது. மாநில சுகாதார அமைப்புகளின் சிரிய ஒருங்கிணைப்பாலும், ஒத்துழைப்பினாலும் மற்றும் அரசு சாரா தொண்டு நிறுவனங்கள் ஆகியவற்றின் உதவியோடும் தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கம் இதனை தற்போது 0.25 விழுக்காடாகக் குறைத்துள்ளது.

15.2 "எச்.ஐ.வி. தொற்றினை பூத்ய நிலைக்குக் கொண்டு வருதல்-புதிதாகத் தொற்று இல்லாமை, எச்.ஐ.வி./எய்ட்ஸால் இறப்பு இல்லாமை மற்றும் எச்.ஐ.வி./எய்ட்ஸ் உள்ளோரைப் புறக்கணியாமை" என்ற நோக்கங்களுடன் 2011 ஆம் ஆண்டு முதல் தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கம் செயல்பட்டு வருகிறது. தேசிய எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு நிறுவனத்தின் வாயிலாக தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கத்திற்கு 2013-2014 ஆம் ஆண்டு வழங்கப்பட்ட நிதி ரூபாய் 75.28 கோடி ஆகும்.

தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கத்தின் அடிப்படை செயல்பாடுகள் கீழ்வருமாறு:

2013 ஏப்ரல் 29]

- புதிதாக தொற்றுணைத் தடுத்தல்
- பராமீரிப்பு, ஆதரவு மற்றும் சிகிச்சை
- உத்தியோக தகவல் மேலாண்மை முறை

புதிய தொற்றுத் தடுத்தல்

15.3 பல்வேறு பிரிவு மக்களும் சேவைகளைப் பெற ஏதுவாக பல்வேறு அணுகுமுறைகள் கடைப்பிடிக்கப்படுகின்றன. எச்.ஐ.வி/எய்ட்ஸ் தொற்றினைத் தடுக்க தகவல்கள் வழங்கப்படுகின்றன. புதிய தொற்றுணைத் தடுக்க கீழ்க்காணும் திட்டங்கள் செயல்படுத்தப் படுகின்றன;

ஒருங்கிணைந்த ஆலோசனை மற்றும் பரிசோதனை மையங்கள் (ICTO)

15.4 ஒருங்கிணைந்த ஆலோசனை மற்றும் பரிசோதனை மையங்கள், எச்.ஐ.வி/எய்ட்ஸ் தொடர்பான சேவைகள் பெற முதலில் தொடர்பு கொள்ளும் இடமாக உள்ளது. இம்மையங்கள் அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகள்/மருத்துவமனைகள்/ஆரம்ப கனாதார நிலையங்களில் அமைக்கப்பட்டுள்ளன. இச்சேவையில், புதிய யூத்திகளுடன் பொது மற்றும் தனியார் கூட்டாண்மைத் திட்டம் ஆரம்பிக்கப்பட்டு, இதில் பல தனியார் மருத்துவமனைகளும் பங்கு வகிக்கின்றன. நெருந்தொலைவிலுள்ள பகுதி மக்களுக்கும் இச்சேவையை வழங்கும்பொருட்டு, தேவையான வசதிகளுடன்கூடிய 17 நுடமாகும் நம்பிக்கை மைய வாகனங்கள் பல்வேறு மாவட்டங்களில் தற்போது பயன்படுத்தப்படுகின்றன. 171 நம்பிக்கை மையங்கள் மாநிலத்தில் ஆலோசனை மற்றும் பரிசோதனைகளை வழங்கி வருகின்றன.

பாதிக்கப்பட்ட பெற்றோரிடமிருந்து குழந்தைக்கு தொற்று பரவுதலைத் தடுக்கும் திட்டம்

15.5 எச்.ஐ.வி. தொற்று பரவும் பல வகிகளில் பெற்றோரிடமிருந்து குழந்தைகளுக்குப் பரவுவது முக்கியமானதொன்றாகும். அனைத்து ஊப்பிலித் தாய்மாரைக்கும் எச்.ஐ.வி. தடுப்பு மற்றும் சிகிச்சை சேவை செய்வதே இந்திட்டத்தின் நோக்கமாகும். எச்.ஐ.வி.யால் பாதிக்கப்பட்ட பெண்களுக்கு எச்.ஐ.வி. தொற்றின் தீவிரத்தைக் குறைக்க ஏ.ஆர்.வி. கூட்டு மருத்து சிகிச்சையும், பச்சிளவ்குழந்தைகளுக்கு ஏ.ஆர்.வி. தடுப்பு மருத்தும்

[2013 ஏப்ரல் 29]

வழங்கப்படுகின்றன. அனைத்து தாய்மார்களுக்கும் இத்திட்டத்தை விரிவுபடுத்துவதை உறுதி செய்ய சம்பந்தப்பட்ட மருத்துவப் பணியாளர்களுக்குத் தேவிர பயிற்சி வழங்கப்பட்டுள்ளது. 2013-2014 ஆம் ஆண்டில் ஒருக்கிணைத்த ஆலோசனை மற்றும் பரிசோதனை சேவைகள் (நம்பிக்கை மையங்கள்) திட்டத்திற்றாக ரூபாய் 7.35 கோடி நிதி ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது.

பால்கிணை தொற்றுத் தடுப்பு சேவைகள்

15.6 தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கம் மற்றும் மாதிரி எய்ட்ஸ் தடுப்பு மற்றும் கட்டுப்பாடு சங்கத்தின்கீழ் 156 பால்கிணை தொற்று தடுப்பு மையங்கள் செயல்பட்டு வருகின்றன. இம்மையங்கள் கசவாழ்வு மையம் (கரக்கூடா) என்று பெயரிடப்பட்டு அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகள், அரசு நலம்மம மருத்துவமனைகள் மற்றும் அரசு மருத்துவமனைகளில் செயல்பட்டு வருகின்றன. ஒவ்வொரு மருத்துவமனையிலிருந்தும் மருத்துவர்கள், செலிபியர்கள், ஆலோசகர்கள் மற்றும் ஆய்வக நுட்பநர்களுக்கு பால்கிணைத் தொற்று சிசிச்சை, கவனிப்பு மற்றும் தொடர் கவனிப்பு, ஆறுதலை பயன்படுத்துதல், தூவனவருக்கும் சிசிச்சை ஆகிய பயிற்சிகள் அளிக்கப்பட்டுள்ளது. இந்த வகை நோய்குறி தொகுப்பு முறையில் வண்ணப்பைகளில் மருத்துவன் வழங்கி பால்கிணைத் தொற்று உண்வர்களுக்கு சிசிச்சை அளிக்கின்றனர்.

எளிதில் தொற்று நாய்க்கூடிய மக்களுக்குள்ள திட்டம்

15.7 இலக்குக் குறுக்கீடு திட்டம் எக்ஸ்சி எளிதில் நாய்க்கூடிய வாய்ப்புடைய மக்களிடையே அவர்களது புழக்கவழக்கங்களில் மாற்றங்கள் கொண்டு வருவதை நோக்கமாகக் கொண்டு வடிவமைக்கப்பட்டுள்ளது. மாநிலத்தில் பெண் பாலியல் தொழிலாளர்கள், ஆண் ஒரினச் சேர்க்கையாளர்கள், ஊழியமம் போதை மருத்து பயன்படுத்துபவர்கள், வாரி ஒட்டுநர்கள் மற்றும் இடம்பெயரும் தொழிலாளர்களிடது கவனம் செலுத்துகிறது. இத்திட்டம் அரசுசாரா தொண்டு நிறுவனங்கள் மற்றும் சமூகம் சார்ந்த நிறுவனங்கள் மூலமாக செயல்படுத்தப்படுகிறது. தற்போது 92 தொண்டு நிறுவனங்கள் இத்திட்டத்தில் செயல்பட்டு, ஏறக்குறைய 75,465 அதிக ஆபத்துக்குள்ளாகும் இலக்கு மக்களை அடைந்துள்ளது. 2013-2014 ஆம் நிதியாண்டில் ரூபாய் 14.38 கோடி செலவில் இத்திட்டம் நிறைவேற்றப்பட்டுள்ளது.

2013 ஏப்ரல் 29]

தேர்தல் பணியாளர் திட்டம்

15.8 கிராமப்புறங்களில் எச்.ஐ.வி. தொற்றுக்கு அதிக வாய்ப்புள்ளவர்களிடம் விழிப்புணர்வை ஏற்படுத்த தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கத்தின்மூலம் நிதி வழங்கப்பட்டு 21 மாவட்டங்களில் இந்திட்டம் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. 2012-2014 ஆம் ஆண்டில் இந்திட்டத்திற்கு ஒதுக்கப்பட்ட நிதி ரூபாய் 5.68 கோடி ஆகும்.

ஆணுவை பயன்படுத்துதல்

15.9 பொதுமக்கள் மற்றும் அதிக அளவில் எச்.ஐ.வி. தொற்றுக்கு வாய்ப்புள்ளவர்களிடம் எச்.ஐ.வி. பரவாமல் தடுக்க ஆணுவை பயன்பாடு மிகச் சிறந்த வழியாகும். தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கத்தால் தன்னார்வத் தொண்டு நிறுவனங்கள், மருத்துவமனைகள், பால்வினை நோய்ப் பிரிவுகள், நம்பிக்கை மையங்கள், கூட்டு மருத்து சிகிச்சை மையங்கள் மற்றும் வெளிவழிகளில் நடைபெறும் நிகழ்ச்சிகளிலும் இவை ஆணுவைகள் வழங்கப்படுகின்றன. 2012-2013 ஆம் ஆண்டில் ஏறக்குறைய 4.77 கோடி ஆணுவைகள் விநியோகிக்கப்பட்டுள்ளன.

இரத்தப் பரபரப்பை

15.10 போதுமான, பாதுகாப்பான, தரமான இரத்தம் மற்றும் இரத்தக் கூறுகள் தோயாளிகளின் தேவைக்கேற்ப உரிய தேர்தலில் கிடைக்கச் செய்வது இன்றியமையாததாகும். மாநிலத்தில் 274 அரசு அங்கோரம் பெற்ற இரத்த வங்கிகள் செயல்பட்டு வருகின்றன. (85 அரசு வங்கிகள், 9 மத்திய அரசு நிறுவன இரத்த வங்கிகள் மற்றும் 180 தனியார் இரத்த வங்கிகள்). இந்த இரத்த வங்கிகள் மட்டுமல்லாது, 353 இரத்த சேமிப்பு மையங்களும் (86 அரசு மற்றும் 57 தனியார்) செயல்பட்டு வருகின்றன. இரத்தப் பரபரப்பை கூறுதி செய்ய, தன்னார்வ இரத்த தானம் ஊக்குவிக்கப்பட்டு, 94 விழுக்காடு இரத்தம் தன்னார்வ இரத்தக் கொடையாளர்களிடமிருந்து பெறப்படுகிறது. இரத்தப் பயன்பாட்டினை மேலும் திறம்படச் செய்யும் பொருட்டு, இரத்தக் கூறுகளின் பயன்பாடு ஊக்கப்படுத்தப்படுகிறது. தமிழகத்தில் 86 இரத்தப் பகுப்பாய்வுகள் (15 அரசு, ஒரு மத்திய அரசுசார் நிறுவனம் மற்றும் 70 தனியார் இரத்த வங்கிகள்) செயல்பட்டு வருகின்றன. தமிழ்நாட்டில் 2012-2013 ஆம் ஆண்டில் 6,92,000 அலகுகள் இரத்தம் சேகரிக்கப்பட்டுள்ளன.

[2013 ஏப்ரல் 29]

தகவல், கல்வி மற்றும் தொடர்பு

15.11 புதியதாக எச்.ஜி.வி. தொற்றைத் தடுப்பதற்கும் தொற்று தாக்க அதிக வாய்ப்புள்ள மக்கள் மற்றும் பொதுமக்களிடையே தேவையான விழிப்புணர்வை ஏற்படுத்தவது இன்றியமையாததாகும். எச்.ஜி.வி/எய்ட்ஸ் தொடர்பான செய்திகளை பொதுமக்களுக்குப் பரிந்துவிக்கும் பொருட்டு தகவல், கல்வி மற்றும் தொடர்பு பிரச்சாரங்கள் நடத்தப்படுகின்றன. எச்.ஜி.வி. தொற்றுக்கு அதிக வாய்ப்புள்ள மக்களிடையே பழக்கவழக்கங்களில் மாற்றம் கொண்டு வருவது இப்பிரச்சாரத்தின் நோக்கமாகும். ஆணுறை உபயோகம் மற்றும் பாதுகாப்பான கடைசார சேவை போன்ற முறைகளை எடுத்துரைக்க பல யுக்திகள் மற்றும் வரைமுறைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டு, இத்திட்டம் நிறைவேற்றப்படுகிறது. பொதுமக்களுக்குத் தேவையான செய்திகளை அளிக்க அனைத்து வகையான யுக்திகள் ஊடகங்களும் பயன்படுத்தப்படுகின்றன. விளம்பரங்கள், உரைபாற்றுதல், தீண்டா படிவ நிகழ்ச்சிகள், தொலைக்காட்சி, வானொலி மற்றும் அச்ச ஊடகங்கள் வாயிலாக நடத்தப்படுகின்றன. எனினும் அண்டய முடிவாத நெருத்தெனாலையில் வாழும் மக்களுக்கு எச்.ஜி.வி/எய்ட்ஸ் பற்றிய செய்திகளை வழங்கும்பொருட்டு இரண்டு நடமாடும் ஊர்நிகள் செயல்படுகின்றன. இயல்புநிகள் ஒலி-ஒலி, துள்ளுப் பிரசாரங்கள், கவரொட்டிகள் வாயிலாக தேவையான தகவல்களை வழங்கி வருகின்றன. மாநிலத்தில் அநேக இளைஞர்கள் மத்தியில் செஞ்சுருள் சங்கங்கள் முக்கியப் பங்கு வகிக்கின்றன. தற்சமயம் 2,387 கல்லூரிகளில் செஞ்சுருள் சங்கங்கள் உள்ளன. அவை இளைஞர்களிடையே ஏற்பட்டுள்ள இன்னங்களை அவர்களது பழக்கவழக்கங்கள் வாயிலாக மாற்ற செயல்பட்டு வருகின்றன. வாழ்க்கைத் தரக் கல்வித் திட்டம் வளரின்ம் பருவத்திற்கு தேவையான எச்.ஜி.வி/எய்ட்ஸ் தொடர்பான தகவல்களை வழங்குகிறது. இக்கல்வி 2006 பள்ளிகளில் 2000 பரீட்சி பெற்ற ஆசிரியர்கள் மற்றும் 20,012 சக மாணவர்கள் வாயிலாக வளரின்ம் பருவத்தினருக்கு வழங்கப்படுகிறது (ஒரு பள்ளிக்கு இரு மாணவர்கள் வீதம்). மேலும் விளம்பர பதாகைகள் போன்ற நிலையான விளம்பரம் அமைத்தல், பேருந்து வாயிலாக மேற்கொள்ளும் விளம்பரங்கள் மற்றும் இரத்தக் கொடைபாளர் தினம், உலக எய்ட்ஸ் தினம் அனுசரித்தல் வாயிலாகவும் தகவல், கல்வி மற்றும் தொடர்புத் திட்டம் செயல்படுத்தப்படுகிறது. அநேக அரசுத் துறை பணியாளர்களுக்கும் மற்றும் கல்வியாளர்களுக்கும்

2013 ஏப்ரல் 29]

விழிப்புணர்வுப் பயிற்சி வழங்கப்பட்டு தேவையான எக்ஸ்சிடி எய்ட்ஸ் பற்றிய விவரங்கள் வழங்கப்படுகின்றன. துவகம், கல்வி மற்றும் தொடர்புள்ளன செயல் திட்டங்கள் மற்றும் விழிப்புணர்வு நடவடிக்கைகளுக்காக 2010-2014 நிதியாண்டிற்கு ரூபாய் 10.20 கோடி ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டுள்ளது.

கவனிப்பு, ஆதரவு மற்றும் சிகிச்சை சேவைகள்

15.12 முறையான கவனிப்பு மற்றும் சிகிச்சை வாயிலாக எக்ஸ்சிடிஸ் வார்டும் ஒருவர் இயல்பான வாழ்க்கை மேற்கொள்ள இயலும். எக்ஸ்சிடிஸ் வார்டும் மக்களின் வாழ்க்கைத் தரத்தை மேம்படுத்த அரசு பல வசதிகளை வழங்கி வருகிறது. இச்சேவையின் முக்கியச் செயல்பாடுகள் கீழ்வருமாறு:

கூட்டு மருத்து சிகிச்சை (ART)

15.13 கூட்டு மருத்து சிகிச்சை மருத்து உட்கொள்வதனால் புதியதாக எக்ஸ்சிடி கிருமி பெருக்கமடைவாமல் தடுப்பதுடன், சந்தர்ப்பவாத நோய்கள் பரவுவதையும் தடுக்கிறது. முறையான கூட்டு மருத்து சிகிச்சை வாயிலாக எக்ஸ்சிடிஸ் வாழ்வுவரின் ஃகைசத் தரம் குறிப்பிடத்தக்க அளவு மேம்படுத்தப்படுகிறது. ஐ. வச 'CD4' பரிசோதனைகளை கூட்டு மருத்து சிகிச்சை மையத்தில் வழங்குவதுடன், கூட்டு மருத்து சிகிச்சை தேவையுள்ளோருக்கு கூட்டு மருத்தும் வழங்கப்படுகிறது. சிகிச்சை பெறும் முன்பும், சிகிச்சை காலத்திலும் தகுந்த ஆலோசனை வழங்கப்படுகிறது. தமிழ்நாடு 44 கூட்டு மருத்து சிகிச்சை மையங்கள் உள்ளன. கூட்டு மருத்து சிகிச்சை மையங்களைத் தவிர, 29 இணைப்பு கூட்டு மருத்து சிகிச்சை மருத்து மையங்களும், எக்ஸ்சிடி. தொற்றுள்ளோருக்கு கூட்டு மருத்து சிகிச்சையினை வழங்கி வருகின்றன. மேலே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள இரண்டு மையங்களின் மூலமாகவும் 68,090 நபர்களுக்கு கூட்டு மருத்து சிகிச்சை வழங்கப்படுகிறது. தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கூட்டுப்பாடு சமீபத்தில் ஆதரவுடன் செயல்படும் சமூக நல மையங்கள், உள் மற்றும் புற நோயாளிகளின் சிறு சந்தர்ப்பவாத நோய்களுக்கு சிகிச்சை அளித்தல், ஆலோசனை வழங்குதல், தொடர் சிகிச்சை உறுதிப்படுத்த மற்றும் இவ்வம் சார்ந்த கவனிப்பு கணப்பணி மேற்கொள்ளுதல் போன்ற சேவைகளை வழங்கி வருகிறது. தமிழ்நாடு, தமிழகத்தில் 29 சமூக நல மையங்கள், தன்னார்வத்

[2013 ஏப்ரல் 25]

தொண்டு நிறுவனங்கள் மற்றும் சமுதாயம் சார்ந்த நிறுவனங்கள் வாயிலாக செயல்படுத்தப்பட்டு வருகின்றன.

**உத்தியியல் தகவல் மேலாண்மை முறை
நிறுவன வலுவாக்கம் (SIMS)**

1514 இணையதள அடிப்படையிலான ஒருங்கிணைந்த மதிப்பீடு மற்றும் தொடர் கண்காணிப்பு சேவையாகிய SIMS திட்டம் வாயிலாக தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கத்தின்கீழ் இயங்கும் அனைத்துப் பிரிவுகளும் கண்காணிக்கப்படுகின்றன. இத்திட்டத்தில் சேர்க்கப்பட்ட தகவல்கள் மற்றும் மதிப்பீடுகள் திட்ட மேம்பாட்டிற்கு உதவியாக உள்ளது. தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்க திட்டங்களை நிறைவேற்றும் மையப் பிரிவாக மாவட்ட எய்ட்ஸ் தடுப்பு மற்றும் கட்டுப்பாடு அலகு செயல்படுகிறது. எச்.ஐ.வி. பரவல் அதிகமாக உள்ள 25 மாவட்டங்களில் 29 மாவட்ட எய்ட்ஸ் தடுப்பு மற்றும் கட்டுப்பாடு அலுவலகம் அமைக்கப்பட்டுள்ளது. மேற்கூறிய தேசிய எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு நிறுவனத்தின் உதவியுடன் செயல்படுத்தப்பட்டு திட்டங்களைத் தவிர மாநிலத்தில் சில தனித்தன்மை வாய் உதவிகள் எச்.ஐ.வி.யுடன் வாழும் மக்களுக்கு வழங்கி, வருகிறது. மாவட்ட சட்டப் பணிகள் ஆணைக் குழு உதவி 16 மாவட்டங்களில் இலவச சட்ட ஆலோசனை மையங்கள் அமைக்கப்பட்டு தேவையான சட்ட ஆலோசனைகளை வழங்கப்பட்டு வருகின்றன. தேவையின் அடிப்படையில் மக்கள் தங்களை ஊரிமைகளைப் பெறுவதில் இலவச சட்ட உதவி மையப் நிறுவனச் செயல்படுகிறது. எச்.ஐ.வி.யால் பாதிக்கப்பட்டவர்களுக்கு பிறந்து அனாதைகளாக்கப்பட்ட குழந்தைகளுக்கும் மற்றும் பாதிக்கப்பட்டுள்ள குழந்தைகளுக்கும் உதவியளிக்க ஒரு தனி அறக்கட்டளை ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளது. இந்த அறக்கட்டளை வாயிலாக எச்.ஐ.வி தொற்று பாதிக்கப்பட்ட குழந்தைகளுக்கு அவர்களது ஊட்டச்சத்து மற்றும் கல்விக்கு உதவிகள் வழங்கப்படுகின்றன. உழவர் பாதுகாப்புத் திட்டத்தின்கீழ் எச்.ஐ.வி.யுடன் வாழும் விவசாயிகளில் CD4 எண்ணிக்கை 350-க்கு குறைவாக இருந்து, கூட்டு மருந்து சிகிச்சை பெற்று வருபவர்களுக்கு, மாதம் ரூபாய் 1,000 ஒய்லூதியமாச வழங்கப்படுகிறது. 31-03-2013 வரை 2,663 பேருக்கு ஒய்லூதியம் வழங்கப்பட்டுள்ளது.

2013 ஏப்ரல் 29]

ஆத்திசாரம் 10

தமிழ்நாடு மாநில பார்வை இழப்பு தடுப்பு சங்கம்

16.1 பார்வை இழப்பு என்பது இத்தியா முழுவதும் உள்ள பெரும் பிரச்சினையாகும். தேசிய கண்காணி இழப்பு தடுப்புத் திட்டம் 1976 ஆம் ஆண்டு துவங்கப்பட்டு, பார்வை இழப்பினை மக்கள்தொகையில் 0.3 விழுக்காடு அளவிற்கு குறைக்கும் வகையில், 100 சதவீத மத்திய அரசு நிதி உதவியுடன் துவங்கப்பட்டது. இத்திட்டத்தின் நான்கு வழிமுறைகள்:-

- சேவைப் பணியை வலுப்படுத்துதல்
- கண் பாதுகாப்பிற்காக மனித சக்தியை வளர்த்தல்
- கிராமக் கிணற்றுக்குச் சென்று பரிசோதனை செய்தல் மற்றும் பொது விழிப்புணர்வை ஏற்படுத்துதல்
- நிறுவனத்தின் திறனை மேம்படுத்துதல்

நாட்டில் 1994-1995 ஆம் ஆண்டில் ஒவ்வொரு மாவட்டத்திலும், 7 மாவட்ட பார்வை இழப்பு தடுப்பு சங்கம் நிறுவி இத்திட்டம் 'வாக்கப்பட்டது. மக்களிடையே கண் தாளம் பற்றிய ணர்வை ஏற்படுத்த இச்சங்கம் பல்வேறு நடவடிக்கைகளை நின்றது. மாவட்ட அளவில் திட்டமிடல், செயலாக்கம் மீதும், மேற்பார்வைமூலம் இலக்கை அடைவதற்கு 1-4-1996 அன்று தமிழ்நாடு மாநில பார்வை இழப்பு தடுப்பு சங்கம் என்ற தனி நிறுவனம் அமைக்கப்பட்டது. தமிழ்நாடு மாநில பார்வை இழப்பு தடுப்பு சங்கம் 1-4-2007 முதல் தேசிய ஊரக நலவாழ்வு இயக்கத்தின் மாநில நலவாழ்வு சங்க இயக்குநரின் கட்டுப்பாட்டின் கீழ் இயங்கி வருகிறது. இத்திட்டத்தை செயல்படுத்துவதற்காக திட்ட இயக்குநரே இச்சங்கத்தின் செயலாளர் ஆவார். மாநிலத்தின் ஒவ்வொரு மாவட்டத்திலும் தேசிய கண்காணி இழப்பு தடுப்பு திட்டத்தின் பணிகளை மேற்கொள்ள மாவட்ட பார்வை இழப்பு தடுப்பு சங்கம் செயல்படுகிறது.

16.2 மாவட்ட அளவில் இத்திட்டத்தைத் தீவிரமாக நடைமுறைப்படுத்தவும், பணிகளைக் கண்காணிக்கவும் எல்லா மாவட்டங்களிலும் ஒரு மாவட்ட கண்காணி இழப்பு தடுப்பு சங்கம் ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளது. இச்சங்கம் மத்திய அரசு, மாநில அரசு மற்றும் மாநில பார்வை இழப்பு தடுப்பு சங்கத்தினால்

[2013 ஏப்ரல் 29]

அவ்வப்பொழுது வழங்கப்படும் அறிவுரைகளின்படி, தன்னார்வத் தொண்டு நிறுவனங்கள் மற்றும் மாவட்ட நடமாடும் கண் சிகிச்சைப் பிரிவு ஆகியவற்றின் துணையுடன் மாவட்ட அளவில் கண் சிகிச்சை மூலம் நடத்துதல், தன்னார்வத் தொண்டு நிறுவனங்களுக்கு கண்புரை அறுவை சிகிச்சை செய்ய நிதி உதவி வழங்குதல், சுகாதார கல்வி திட்டத்தின்கீழ் பிரச்சார நடவடிக்கைகளை செய்தல் மற்றும் மாவட்ட அளவில் பார்வை இழப்பு தடுப்புத் திட்டப் பணிகள் கண்காணித்தல் போன்ற பணிகளை மேற்கொள்ளிறது. மாவட்ட பார்வை இழப்பு தடுப்பு சங்கங்கள், மாவட்ட ஆட்சியரை தலைவராகக் கொண்டு செயல்படுகிறது.

15.3 பார்வை இழப்பிற்கு கண்புரை முக்கியமான காரணம் என்பதால், புரை அறுவை சிகிச்சைக்கு முக்கியத்துவம் தரப்பட்டு, கண் சிகிச்சைப் பிரிவு சுட்டுதல் மற்றும் இருட்டறை சுட்டிக் கொடுத்தல் போன்ற பல்வேறு சுட்டைவப்பு வசதிகள் 2002 ஆம் ஆண்டு வரை சுட்டித்தரப்பட்டு, இவற்றுக்கான அமை உபயோகத்தில் உள்ளன. பார்வை இழப்பை, குறிப்பாக கண்புரையினால் வரும் பார்வை இழப்பு தடுப்பு நடவடிக்கைகளில் மாநில முன்னிலையில் உள்ளது.

15.4 2013-2015 ஆம் ஆண்டில் 1,77,501 பேருக்கு கண்புரை சிகிச்சை செய்யப்பட்டுள்ளது. அரசு கண்புரை அறுவை சிகிச்சைகளை உயர்த்தும் பொருட்டு கீழ்க்கண்ட நடவடிக்கைகளை எடுத்துள்ளது:-

- (i) அரசு மருத்துவமனைகளில் தனியார் மருத்துவர்களைக் கொண்டு கண்புரை அறுவை சிகிச்சை செய்யவும், கண்புரை அறுவை சிகிச்சை ஒய்வொன்றுக்கும் மருத்துவருக்கு ரூபாய் 150 வீதம் வழங்க மாவட்ட கண் பார்வை இழப்பு தடுப்பு சங்கங்களுக்கு அனுமதி அளிக்கப்பட்டுள்ளது
- (ii) கண்புரை அறுவை சிகிச்சையின்போது உதவி செய்ய கண்புரை அறுவை சிகிச்சையில் பயிற்சி பெற்ற தனியார் செவிலியர்களை பணியில் அமர்த்தி ஒரு கண்புரை அறுவை சிகிச்சைக்கு ரூபாய் 30 வழங்க மாவட்ட கண் பார்வை இழப்பு தடுப்பு சங்கம் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளது.

15.5 கீழ்க்கண்டவாறு செயல்பட்டுள்ள 2013-2014 ஆம் நிதியாண்டில் மேற்கொள்ளப்பட்ட உள்ளன:-

2013 ஏப்ரல் 29]

- (i) கண்புரை அறுவை சிகிச்சைமூலம் மேல் விழி உள்ளாடி (நுழைவு) பொருத்துதல்
- (ii) பல்வி சிறார்வளுக்கு கண் பரிசோதனை செய்து பார்வை குறைபாட்டினைக் கண்டறித்து ஏழைக் குழந்தைகளுக்கு வினையில்லா கண் கண்ணாடி வழங்குதல்
- (iii) கருவிழி மாற்று அறுவை சிகிச்சைக்காக கண்ணாளம்மூலம் கண்களைச் சேலித்தல்
- (iv) நவீன முறையில் கண்புரை அறுவை சிகிச்சை செய்யவும், இதர சிறப்பு வழிமுறைகளைப் பின்பற்றவும் கண் மருத்துவர்களுக்கு பயிற்சி அளித்தல்
- (v) பல்வேறு நிலைகளில் மருத்துவமனைகளுக்கு உதவி வழங்கி, பொதுத் துறையில் கண் பாதுகாப்பு சேவைகளில் திறனை மேம்படுத்துதல்
- (vi) தானமாகப் பெற்ற கண்களைச் சேலித்து, அவற்றை நல்ல முறையில் பராமரிக்கும் வகையில் கண் சேமிப்பு வங்கிகள் மற்றும் கண்ணாள் கைப்பைகளை மேம்படுத்துதல். சென்னை, மண்டல கண்ணியல் நிலையம் மற்றும் அரசு கண் மருத்துவமனையில், சர்வதேச அரிமா சங்க உதவிப்புடன் கண் சேமிப்பு வங்கி செயல்படுகிறது. சென்னை, கோயம்புத்தூர் மற்றும் வேலூர் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளிலும் கண் சேமிப்பு வங்கி இயங்கி வருகிறது.

ஆத்திபாபம் 17

திருத்தியமைக்கப்பட்ட தேசிய
காசநோய் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டம்

27.1 மாநிலத்தில், 1999 ஆம் ஆண்டு முதல் திருத்தியமைக்கப்பட்ட தேசிய காசநோய் தடுப்புத் திட்டம் (RNTCP) படிப்படியாக செயல்படுத்தப்படுகிறது. இத்திட்டம் மாநிலம் முழுவதும் 2003 ஆம் ஆண்டு முதல் செயல்படுத்தப்படுகிறது. பெரும்பான்மையான காசநோயாளிகளை, குறிப்பாக சனியல் கிருமியுள்ள காசநோயாளிகளைக் கண்டறித்து நேரடி குறுகியகால சிகிச்சையில் மூலம் (DOTS) முழுமையாகக் குணப்படுத்துவதே இதன் முக்கிய நோக்கமாகும்.

[2013 ஏப்ரல் 29]

மாநில அளவில், மக்கள் நலவாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை அரசுச் செயலாளர் தலைமையில் அமைக்கப்பட்ட மாநில நலச்சங்கம்-இருத்தியமைக்கப்பட்ட தேசிய காசநோய் தடுப்புத் திட்டம், மாநில நலவாழ்வு சங்கத்துடன் ஒன்றாக்கப்பட்டு, தேசிய ஊரக நலவாழ்வு இயக்கத்தின் கீழ் நிதி வழங்கப்படுகிறது. பொதுச் சுகாதாரத் துறையுடன் ஒருங்கிணைத்து இத்திட்டம் செயல்படுத்தப்படுகிறது.

தமிழகத்தில் தற்போது 149 காசநோய் அலகுகள் உள்ளன. ஒவ்வொரு காசநோய் அலகும் ஐந்து இலட்சம் மக்கள்தொகையை உள்ளடக்கியது. ஒவ்வொரு காசநோய் அலகும் ஆரம்ப காதார நிலையத்தில் உள்ள ஒரு மருத்துவர், காசநோய் கட்டுப்பாட்டு மருத்துவ அலுவலராக நியமிக்கப்பட்டு அவரால் திருவகைப்படுகிறது. முதுநிலை சிகிச்சை மேற்பார்வையாளர் ஒருவரும், முதுநிலை காசநோய் ஆய்வுக்கூட மேற்பார்வையாளர் ஒருவரும் மருத்துவ அலுவலருக்கு உதவி வருகின்றனர். தற்போது விரிவமுள்ள காசநோயாளிகளுக்கான (DRTB) சிகிச்சை மையங்கள் தனியப்பரம், மதுரை, கோயம்புத்தூர் மற்றும் வேலூர் ஆகிய நான்கு இடங்களில் உள்ள அரசு மருத்துவமனைகளில் செயல்பட்டு வருகின்றன.

தேர்தெடுக்கப்பட்ட துணைநோக்கி மையங்கள் மற்றும் உயர் பரிசோதனை மையங்கள்

17.2 தமிழகத்தில் 791 காசநோய் துணைநோக்கி மையங்கள் உள்ளன. ஒவ்வொரு காசநோய் அலகிலும் குறைந்தபட்சம் ஐந்து துணைநோக்கி மையங்களுடன் ஒரு இலட்சம் மக்கள்தொகைக்கு ஒரு துணைநோக்கி மையம் என்ற அளவில் அமைக்கப்பட்டுள்ளது. ஒவ்வொரு துணைநோக்கி மையத்திலும் ஒரு ஆய்வுக்கூட துட்டாளர், இருகண்ணாடும் காணும் துணைநோக்கியுடன் சிறப்பாகச் செயல்பட்டு வருகிறார்.

காசநோய் மருத்துவ விநியோகம்

17.3 இருத்தியமைக்கப்பட்ட தேசிய காசநோய் தடுப்புத் திட்டத்தின் கீழ் காசநோய் மருத்துவ அனைத்தும் புது தில்லியில் உள்ள மத்திய காசநோய் பிரிவினருக்கு பெட்டி வழியில் (PWP) நேரடியாக அரசு மருத்து இடுப்புக் கிடங்கிற்கு அனுப்பப்படுகிறது. அரசு மருத்து கிடங்கு இருப்பிலிருந்து சென்னை மற்றும் திருச்சியில்

2013 ஏப்ரல் 29]

உள்ள இரண்டு காசநோய் மருத்துக் கிடங்குகளுக்கு அனுப்பப்படுகின்றன. இந்த மாநில மருத்துக் கிடங்குகளிலிருந்து மற்ற மாவட்டங்களின் மையங்களுக்கும் அனுப்பப்படுகின்றன. திருத்தியமைக்கப்பட்ட தேசிய காசநோய் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டத்தின் 2012-2013 ஆம் ஆண்டிற்கு ரூபாய் 7.87 கோடி நிதி ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டது.

**அரசு நெஞ்சக நோய் மருத்துவமனை,
தாம்பரம் சாஸ்டோரியம், சென்னை**

17. இம்மருத்துவமனை அரசு ஸ்டான்லி மருத்துவமனைபுடன் இணைந்த, அமிர்த நகர் காலனி என்று அழைக்கப்படும் மதுவாழ்வு மையம் ஒன்று உள்ளது. இம்மையம் 25-8-1948 இல் கிறித்தானும் நோக்கங்களுக்காக நிறுவப்பட்டது.

- (i) காலனியில் உள்ள ஒய்வொருவருக்கும் அவரவர் திறமைக்கேற்ற வேலைவாய்ப்பு அளிப்பது மற்றும் சாஸ்டோரியத்தில் நோய் குணமாகும் நிலையில் உள்ள நோயாளிகளை இக்காலனிக்கு மாற்றி, புதிதாக வரும் நோயாளிகளுக்கு சாஸ்டோரியத்தில் இடம் அளிப்பது
- (ii) தங்களது குடும்பத்துடன் வாழும் நிலையில் உள்ள தொற்றாத தன்மையுடைய நோயாளிகளை காலனிக்ளில் அனுமதித்தல்
- (iii) அச்ச மற்றும் தசக வேலை போன்ற வேலைவாய்ப்புகள் அளித்தல்
- (iv) அவரவர் செய்யும் வேலைகளுக்கு ஊதியம் வழங்குதல் மற்றும்
- (v) பொழுதுபோக்கு மற்றும் கரவழிநடை மருத்துவ பரிசோதனைகள் செய்வதற்கு ஏற்பாடு செய்தல்

அமிர்த நகர் காலனி 17.4 ஏக்கர் பரப்பளவில், தாம்பரம் சாஸ்டோரியம் அரசு நெஞ்சக நோய் மருத்துவமனையிலிருந்து சுமார் 0.5 கிலோ மீட்டர் தொலைவில் அமைந்துள்ளது. அரசு நெஞ்சக நோய் மருத்துவமனை கண்காணிப்பாளரின் கட்டுப்பாட்டின் கீழ் இந்த மையம் உள்ளது. மருத்துவமனைக் கண்காணிப்பாளரே இம்மையத்திற்கு ஆலோசனை வழங்கும் ஆலோசனைக் குழுவின் செயலாளரும் ஆவார்.

[2013 ஏப்ரல் 29]

அத்தியாயம் 18

தேசிய மன நலத் திட்டம்

மன நல சிகிச்சை

18.1 மாநிலத்தில், மன நல நோயாளிகளுக்கு சிகிச்சை வழங்கும் மருத்துவமனைகளாக சென்னை, அரசு மன நல காப்பகம் செயல்பட்டு வருகிறது. இம்மருத்துவமனை 1,800 படுக்கைகள் கொண்டது. அண்டை மாநிலங்களில் உள்ள மன நல நோயாளிகளுக்கும் இந்த மருத்துவமனையில் சிகிச்சை அளிக்கப்படுகிறது. இம்மருத்துவமனை மன நல நோயாளிகளுக்கு சிகிச்சை அளிப்பதுடன், குணமானவர் களுக்கு மறுவாழ்வும் அளித்து வருகிறது. தேசிய மன நலத் திட்டத்தின் மனிதவள மேம்பாட்டுத் திட்டத்தின் ஒரு பகுதியாக, இந்த மருத்துவமனையில் முதுநிலை பட்டம் படிப்பு துவங்குவதற்கு மத்திய அரசு அனுமதி வழங்கியுள்ளது. மாநிலத்தின் தென் மாவட்டங்களிலுள்ள மன நல நோயாளிகளுக்கு சிகிச்சை வழங்குவதற்காக தேவையிலுள்ள என்.ஆர். தியாகராஜர் மருத்துவமனை, மன நல மருத்துவமனையாக மாற்றப்பட்டு வருகிறது. இராமநாதபுரம் மாவட்டம், ஓர்வாடியில் ஒரு மன நல மறுவாழ்வு மையம் துவங்கப்பட உள்ளது.

18.2 தேசிய மன நலத் திட்டத்தின் அடிப்படையில் மருத்துவக் கல்வி இயக்கத்தின்மீது இயங்கி வரும் கிழக்காணாப் மருத்துவ நிலையங்களின் மன நலப் பிரிவுகளை ஊக்குவிக்கவும், மேலும் திறம்பட செயல்படவும் மத்திய அரசு நிதி வழங்கியுள்ளது.

- i. சென்னை மருத்துவக் கல்லூரி, சென்னை
- ii. அரசு கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவக் கல்லூரி, சென்னை
- iii. அரசு கட்டான்லி மருத்துவக் கல்லூரி, சென்னை
- iv. செங்கல்பட்டு மருத்துவக் கல்லூரி, செங்கல்பட்டு
- v. அரசு மோகன் குமார்மங்கலம் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, சேலம்
- vi. தஞ்சாவூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, தஞ்சாவூர்
- vii. மனாத்தா காந்தி நினைவு அரசு மருத்துவமனை, திருச்சிராப்பள்ளி
- viii. அரசு தூத்துக்குடி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, தூத்துக்குடி.

2013 ஏப்ரல் 29]

- ix. அரசு வேலாயுத்தூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, வேலாயுத்தூர்
- x. அரசு கல்லியாகுமரி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, நாகர்கோவில்
- xi. அரசு தேனி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, தேனி
- xii. அரசு இராஜாஜி மருத்துவமனை, மதுரை

மாவட்ட மன நலத் திட்டம்

18.3 மாவட்ட மன நலத் திட்டம், மத்திய அரசின் முழு நிதி உதவியுடன் தேசிய மன நலத் திட்டத்தின் வரிகாட்டுதலின்படி. இயங்கும் ஒரு சமூக நலத் திட்டமாகும். இத்திட்டத்திற்காக 2012-2013 ஆம் ஆண்டில் ரூபாய் 2.51 கோடி நிதி ஒதுக்கப்பட்டது. மாவட்ட மன நலத் திட்டம் கீழ்க்காணும் குறிக்கோள்களுடன் இயங்கிவருகிறது:

- i. மக்களிடையே மன நலம் தொடர்பாக விழிப்புணர்ச்சி உண்டாக்குதல்
- ii. சனாதாரத் துறையின் அனைத்துப் பிரிவுகள் மூலமாக மன நல சேவையை ஒருங்கிணைத்து செயல்படுத்துதல்
- iii. மக்களிடையே மன நலக் குறைபாட்டை ஆரம்ப நிலையிலேயே கண்டுபிடித்து சிகிச்சை வழங்குதல்
- iv. மன நலக் குறைபாட்டை "கவங்கம்" எனக் கருதும் தவறான கருத்துக்களை மனமாற்றம் மற்றும் பொதுக் கல்விமூலம் போக்குதல்.
- v. மன நல மருத்துவமனையில் இருந்து அனுப்பப்பட்டு மதுவாழ்வு பெறும் நோயாளிகளுக்கு சிகிச்சை அளித்தல்

18.4 அட்டவணை எண் 21 இல் குறிப்பிட்ட ஆண்டிலிருந்து தமிழ்நாட்டில் கீழ்க்காணும் 16 மாவட்டங்களில் இத்திட்டம் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது:

[2013 ஏப்ரல் 29]

அட்டவணை எண் 21-மாவட்ட மன நலத் திட்டம்
செயல்படுத்தப்படும் மாவட்டங்கள்

வ. எண்	மாவட்டத்தின் பெயர்	செயல்படுத்தப்பட்ட ஆண்டு
1.	திருச்சிராப்பள்ளி	1997
2.	மதுரை மற்றும் இராமநாதபுரம்	2001
3.	தேனி, கன்னியாகுமரி, நாகர்கோட்டி, சேலம் மற்றும் தர்மபுரி, கரிகாலம்	2005-2006
4.	திருவள்ளூர், கரையாறு, சென்னை, கடலூர், திருவாரூர், நாகர்கோட்டி, பெரம்பலூர் மற்றும் விருதுநகர்	2007-2008

19.5 கீழ்க்கண்டவற்றும் ஆறு மாவட்டங்களில் மாவட்ட மன நலத் திட்டத்தை செயல்படுத்த முன்மொழியப்பட்டுள்ளது:

1. கோயம்புத்தூர்
2. புதுக்கோட்டை
3. சிவகங்கை
4. தூத்துக்குடி
5. விழுப்புரம்
6. திண்டிவனம்

2013 ஏப்ரல் 29]

மாநில மன நல அதிகாரக் குழு

18.6 மன நலச் சட்டம், 1987 (மத்திய சட்டம் 14 / 1987) பிரிவு 4 இன்படி, தமிழ்நாடு மாநில மன நல அதிகாரக் குழு 1994-இல் அமைக்கப்பட்டது. இது தமிழக அரசின் மேற்பார்வை மற்றும் கட்டுப்பாட்டில் இயங்குகிறது. இயக்குனரக் குழு மக்கள் தய்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறையின் செயலாளர் அவர்கள் தலைமையில் இயங்குகிறது. மேலும், ஏழு அரசு அலுவலர்கள் மற்றும் மூன்று அரசு சாரா மன நல நிபுணர்கள் இதில் அங்கத்தினர்களாக உள்ளனர். இயக்குனரக் குழு மன நலம் குறித்த சேவைகளை மேம்படுத்தவும், முறையாக ஒழுங்குபடுத்தவும் ஆவன செய்து வருகிறது. இக்குழுவின் அலுவலகம் சென்னைவில் உள்ள மன நலக் காப்பகத்தில் 1-8-2012 முதல் செயல்பட்டு வருகிறது.

18.7 மன நலக் காப்பகம், அரசாங்க மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் செயல்படும் மன நலப் பிரிவுகள் மற்றும் மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகளில் செயல்படும் மன நலப் பிரிவுகள் மற்றும் தனிவார் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் செயல்படும் மன நலப் பிரிவுகள், தனிவார் மன நல மருத்துவமனைகள், மன நல சேவையை நிறைவேற்றச் செய்து வருகின்றன. மனநல காப்பகத்தின் இயக்குனர், தனிவார் மன நல மருத்துவமனைகளுக்கு முறைப்படி சான்றிதழ் வழங்குகிறார்.

18.8 மாநில மன நல அதிகாரக் குழு கீழ்க்காணும் சேவைகளைச் செய்து வருகிறது:

- i. மன நல சேவையில் ஈடுபட்டு வரும் தனிவார் மற்றும் அரசாங்க மருத்துவமனைகளை மேற்பார்வைப்படுத்துதல்
- ii. மன நல சேவையினை மேம்படுத்த, மாநில அரசுக்கு ஆலோசனை வழங்குதல்
- iii. மன நல சேவையினை உடல் நலம் மற்றும் பொது நல சேவையினாடு ஒருக்கிணைத்து செயல்பட ஆவன செய்தல்

18.9 மாநில மன நல அதிகாரக் குழு மேற்கூறியபடி, மன நல சேவையினை மேம்படுத்தவும், தனிவார் மற்றும் அரசு சார்பு மன நல சேவை மையங்களை ஒருக்கிணைத்து செயல்படவும், மக்களிடையே மன நலம் குறித்த விழிப்புணர்வினை மேலும் ஆழமாகப் பதிய வைக்கவும், மன நோய்களிலிருந்து மருத்துவ சிகிச்சையால் மீண்டு வருபவர்களை, சமுதாயத்தில் மற்றவர்களைப் போல சேர்ந்து வாழ மறு வாழ்வு சிகிச்சையினை மேலும் சிறப்பாக செயல்படுத்தவும் ஆவன செய்து வருகிறது.

[2013 ஏப்ரல் 29]

அத்தியாயம் 19

பூச்சிகளால் பரவும் நோய்களுக்கான
தேசிய கட்டுப்பாட்டுத் திட்டம்

டெய்ஞ்

19.1 டெய்ஞ் காய்ச்சல், கொக்கர்களால் பரவும் வைரஸ் காய்ச்சலாகும். உலக அளவில் டெய்ஞ் காய்ச்சல் 107 நாடுகளுக்கு மேலாகவும் இந்தியாவில் கிட்டத்தட்ட அனைத்து மாநிலங்களிலும் பரவலாக காணப்படுகிறது. இத்தோய் 'ஏடிஸ்' (mors) என்ற கொக வகையினால் பரவுகிறது. கடந்த ஆண்டு தமிழகத்தில் இத்தோயின் தாக்கம் திடீரென அதிக அளவில் ஏற்பட்டது. அரசு எடுத்த துரித நடவடிக்கைகளால் இத்தோய் பரவாது கட்டுப்பாட்டுக்குள் கொண்டு வரப்பட்டது. டெய்ஞ் மற்றும் சிக்கஞ்சுளையா பரிசோதனை செய்ய மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள், மண்டல பூச்சியியல் குழுமம், விலங்கின மற்றும் பூச்சிகளால் பரவும் மனித இன நோய்கள் கட்டுப்பாட்டு மையம், தஞ்சை, கிங் நோய் தடுப்பு மருத்து நிலையம், சென்னை, தொற்று நோய் மருத்துவமனை, சென்னை, கல்லூரி மற்றும் இராமநாதபுரம் மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகள் உட்பட 31 மருத்துவமனைகள் மற்றும் நிலையங்களை மத்திய அரசு கண்டித்துள்ளது. இந்த வசதி மற்ற மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகளுக்கும் அரசால் விரிவுப்படுத்தப்பட்டுள்ளது. இத்தோயைப் பரப்பும் 'ஏடிஸ்' வகை கொகக்களை கட்டுப்படுத்த அவை வளரும் தேவையற்ற பொருட்களை அகற்றுதலை தீர்வாகும். கடந்த ஆண்டு டிசம்பர் திங்கள் வரை 18,294 பேர் இத்தோயால் பாதிக்கப்பட்டு அதில் 66 பேர் இறந்துள்ளனர். டெய்ஞ் நோயைக் கட்டுப்படுத்த இந்திய மருத்துவ முறையில் பப்பாளி இலைச்சாறு, திலகோம்பு மற்றும் மலைவெம்புகு குடிநீர் அறிமுகப்படுத்தப்பட்டு சிறந்த பலனை அளித்துள்ளது. இத்தோய் தற்போது கட்டுப்பாட்டிலும், கண்காணிப்பிலும் உள்ளது.

மலேரியா

19.2 மலேரியா, மாநிலத்தில் சில தரை மற்றும் கிராமப்புறப் பகுதிகளில், சென்னை, இராமநாதபுரம், திருவள்ளூர்மலை, கிருஷ்ணகிரி, தூத்துக்குடி, தருமபுரி மற்றும் கன்னியாகுமரி மாவட்டங்களில் ஒரு முக்கிய பொதுச் சுகாதாரப் பிரச்சனையாக

2013 ஏப்ரல் 29]

விளங்குகிறது. கடந்த ஆண்டில் டிசம்பர் திங்கள் வரை மொத்தம் 10.50 பேருக்கு மலேரியா நோய் பதிவானதில், 37.8 வீழுக்காடு கிராமப்புறப்பகுதிகளில் இருந்தும், மீதமுள்ள 62.2 வீழுக்காடு தனிப்பட்டவர்களிலும் பதிவாகியுள்ளது. இத்தோயும் கட்டுப்பாட்டிலும், கண்காணிப்பிலும் உள்ளது.

ஜப்பானிய மூளைக் காய்ச்சல்

10.3 ஜப்பானிய மூளைக் காய்ச்சல் ஒரு பொதுச் சுகாதாரப் பிரச்சனையாக மாநிலத்தில் உள்ளது. சென்னையை தலைமையிடமாகக் கொண்டு, கடலூர், விழுப்புரம் மற்றும் பெரம்பலூர் மாவட்டங்களில் உள்ள ஜப்பானிய மூளைக் காய்ச்சல் நோய்க்கட்டுப்பாட்டு மையங்கள், நோய் பரப்பும் மொன்களைக் கட்டுப்படுத்தும் தடவடிக்கைகளை மேற்கொண்டு வருகின்றன. தமிழகத்தில் பெரம்பலூர், விழுப்புரம், கடலூர், திருவண்ணாமலை, திருச்சிராப்பள்ளி, தருமாவூர், திருவாரூர், விருதுநகர், மதுரை ஆகிய மாவட்டங்களில் இத்தோயின் தாக்கம் உள்ளது. இத்தோய்க்கான தடுப்பூசி மேற்கூறிய மாவட்டங்களில் வழக்கமான தடுப்பூசித் திட்டத்தின்படி 18 மாதங்களில் உள்ள அனைத்துக் குழந்தைகளுக்கும் வழங்கப்படுகிறது. ஜப்பானிய மூளைக் காய்ச்சலைப் பரப்பும் மொன்களைக் கட்டுப்படுத்த நோய் பாதிப்புள்ள அனைத்துக் மாவட்டங்களும், தொடர்ந்து கண்காணிக்கப்படுகின்றன. ஜப்பானிய மூளைக் காய்ச்சல் உள்ளதாக சந்தேகத்திற்குரிய கிராமங்களில் புகை மருத்து அடிகப்படுகிறது.

10.4 அனைத்து மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள், மாவட்ட தலைமை மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள், பெரிய தனியார் மருத்துவமனைகளில் நீலிர மூளை அழற்சி நோய்க்கான கண்காணிப்பு மேற்கொள்ளப்படுகிறது. மூளை அழற்சி நோய் பாதிக்கப்பட்டவர்களுக்கு இரத்த மாநிரிகள் எடுக்கப்பட்டு ஜப்பானிய மூளைக் காய்ச்சல் உள்ளதா என பரிசோதிக்கப்படுகிறது. ஆய்வக பரிசோதனை வசதிகள் ஏழு மருத்துவமனைகளில் உள்ளன. அவை ஆறு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள் மற்றும் இவ் தலைமையம், சிவாடி, ஆரூர், இவ்வாறு பரிசோதிக்கப்பட்டதில் ஜப்பானிய மூளைக் காய்ச்சல் உறுதி செய்யப்பட்டதால் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில்

[2013 ஏப்ரல் 29]

நோயின் தன்மைக்கு ஏற்ற சிகிச்சை அளிக்கப்படுகிறது. 2012 ஆம் ஆண்டில் 954 பேர் தீவிர மூளை அழற்சி நோயால் பாதிக்கப்பட்டு அதில் 72 பேர் இறந்துள்ளனர். ஜப்பானிய மூளைக் காய்ச்சலில் 33 பேர் பாதிக்கப்பட்டு அதில் ஐந்து பேர் இறந்துள்ளனர். தமிழகத்தில், விழுப்புரம், மதுரை, தஞ்சாவூர், திருவாரூர், சூரர் ஆகிய ஐந்து மாவட்டங்களில் தீவிர மூளை அழற்சி நோய் மற்றும் ஜப்பானிய மூளைக் காய்ச்சல் தாக்கம் அதிகம் உள்ள மாவட்டங்களாகக் கண்டறியப்பட்டுள்ளன.

தீவிர மூளை அழற்சி நோய்

19.5 பொதுவாக 15 வயதிற்குட்பட்ட குழந்தைகளுக்கு கடுமையான காய்ச்சலுடன் கூடிய நிலைவழித்தல் மற்றும் வலிப்பு போன்றவை ஏற்பட்டால் அவை தீவிர மூளை அழற்சி நோயின் அறிகுறிகள் ஆகும். தீவிர மூளை அழற்சி நோய்க்கான பல காரணங்களில், ஜப்பானிய மூளைக் காய்ச்சல் வைரஸ் ஒரு முக்கியக் காரணமாகும். இதனால் தீவிர மூளை அழற்சி நோய்க் கண்ணாணிப்பு மேற்கொள்ளப்பட்டு ஜப்பானிய மூளைக் காய்ச்சல் கண்டறியப்படுகிறது.

தமிழ்நாட்டில் தற்சமயம் உள்ள கண்ணாணிப்பு மூறை

19.6 அவைத்து அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள் மற்றும் மாவட்ட அரசு தலைமை மருத்துவமனைகளிலும் தீவிர மூளை அழற்சிக்கான அறிகுறிகள் உள்ள நோயாளிகளைக் கண்காணித்து அவர்களுக்கு ஜப்பானிய மூளைக் காய்ச்சல் உள்ளதா என அறியப்படுகிறது. அவர்களுக்கு இரத்த மாநிரிகள் மற்றும் மூளைத் தண்டுவட்ட நீர் மாநிரிகள் எடுக்கப்பட்டு பரிசோதனை வசதிகள் உள்ள இடங்களில் ஜப்பானிய மூளைக் காய்ச்சல் வைரஸ் உள்ளதா எனப் பரிசோதிக்கப்படுகிறது. இந்நோய்க்கான பரிசோதனை தமிழகத்தில் ஏழு இடங்களில் செய்யப்படுகிறது. அவற்றில் தேசிய நுண்ணுயிரியல் நிலையம் பூனாவிலிருந்து வழங்கப்படும் எலிசா பரிசோதனை உபகரணங்கள்மூலம் ஜப்பானிய மூளைக் காய்ச்சல் வைரஸ் உள்ளதா என உறுதி செய்யப்படுகிறது. இவ்வசதிகள் உள்ள நிலையங்கள் / மருத்துவக் கல்லூரிகள் பின்வருமாறு:-

- இவ் நோய்த்தடுப்பு மற்றும் ஆராய்ச்சி நிலையம், கிண்டி, சென்னை

2013 ஏப்ரல் 29]

- கி.ஆ.பெ. விஸ்வநாதம் மருத்துவக் கல்லூரி, திருச்சிராப்பள்ளி
- அரசு மருத்துவக் கல்லூரி, விழுப்புரம்
- அரசு மருத்துவக் கல்லூரி, தஞ்சாவூர்
- அரசு மருத்துவக் கல்லூரி, மதுரை
- அரசு மருத்துவக் கல்லூரி, திருநெல்வேலி
- அரசு மருத்துவக் கல்லூரி, கோயம்புத்தூர்

தீவிர மூளை அழற்சி மற்றும் ஜப்பானிய மூளைக் காய்ச்சல் நோயின் கிரகங்கள் அரசு மருத்துவமனைகள் மற்றும் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளிலிருந்து களதாரப் பணிக் குறைவு இயக்குநர்மூலம் பெறப்பட்டு, மாநிலத் தலைமையகத்திற்கு அனுப்பப்படுகின்றன.

தோய் சிகிச்சை, தடுப்பு மற்றும் கட்டுப்பாட்டு நடவடிக்கைகள்

19.7 தீவிர மூளை அழற்சி நோய்/ஜப்பானிய மூளைக் காய்ச்சல் நோய்க்கு அனைத்து அரசு மருத்துவமனைகள் மற்றும் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் சிகிச்சை மேற்கொள்ளப்படுகிறது. தீவிர, கவனம் செலுத்த வேண்டிய சூழ்நிலைகளுக்கு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் சூழ்நிலைகள் தீவிர சிகிச்சைப் பிரிவினக்கு பரிந்துரை செய்யப்படுகிறது. ஜப்பானிய மூளைக் காய்ச்சல் நோய்த் தடுப்பு மற்றும் கட்டுப்பாட்டு நடவடிக்கையாக 1 முதல் 15 வயதுக்குட்பட்ட குழந்தைகளுக்கு SA 14-14-2 வகை ஜப்பானிய மூளைக் காய்ச்சல் தடுப்பூசி, மூலம் நடத்தி வழங்கப்படுகிறது. கடலூர், விழுப்புரம், விருதுநகர், திருச்சிராப்பள்ளி, திருவாரூர், மதுரை, பெரம்பலூர், தஞ்சாவூர், திருவண்ணாமலை மாவட்டங்களில் இதுவரை இந்தநடுப்பூசி வழங்கப்பட்டுள்ளது. ஜப்பானிய மூளைக் காய்ச்சல் நோய் பரப்பும் கொசுக்களை கட்டுப்படுத்த மேற்கொள்ளும் நடவடிக்கைகளில் டெக்னிக்ஸ் மாலத்தியாள் புனை மருத்து அடிக்கும் பணி மேற்கொள்ளப்படுகிறது. தீவிர மூளை அழற்சி/ ஜப்பானிய மூளைக் காய்ச்சல் நோய் பாதித்த பகுதிகளில் புனை மருத்து அடிப்பதன்மூலம் நோயைப் பரப்பும் கொசுக்களின் அடர்த்தி குறைக்கப்படுகிறது. விழுப்புரம், தஞ்சாவூர், திருவாரூர், கரூர் மற்றும்

[2013 ஏப்ரல் 29]

மதுரை மாவட்டங்கள் துப்பாளிய மூனைக் காய்ச்சல் நோய்த் திட்டத்தில் முன்னுரிமை மாவட்டங்கள் ஆகும்.

யானைக்கால் நோய்

19.8 தேசிய யானைக்கால் நோய் தடுப்புத் திட்டம் இம்மாநிலத்தில் 1957 ஆம் ஆண்டு முதல் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. இந்நோய்க்கான தடுப்பு நடவடிக்கைகள் 42 நகரப் பகுதிகளில் மேற்கொள்ளப்படுகிறது. இந்நகர்ப்புறங்களில் 25 கட்டுப்பாட்டு மையங்கள் மற்றும் 44 இரவு நேர ஆய்வுகளை இயக்கி வருகின்றன. ஒபிர சமயத்தில் டி.இசி (Dimethyl Carbamazine Citrate) மாத்திரை அனைவருக்கும் வழங்கும் திட்டம் 1996 ஆம் ஆண்டில் கடலூர் மாவட்டத்தில் முதன்முறையாக முன்னோடிபாக்கிச் செயல்படுத்தப்பட்டது. பின்னர், டி.இசி. மாத்திரை வழங்கும் திட்டம் 1997-1998 முதல் யானைக்கால் நோய் பாதித்த அனைத்து மாவட்டங்களிலும் செயல்படுத்தப்படுகிறது. டி.இ.சி. மாத்திரைகள் மத்திய அரசால் மாநிலத்திற்கு வழங்கப்பட்டன. இத்திட்டத்தினை திருவனந்தபுரம் மாநில அரசால் மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளது. தமிழகத்தில் 33,947 யானைக்கால் நோய் பாதித்தவர்கள் உள்ளனர். யானைக்கால் நோயாளிகளுக்கு சுய பராமரிப்புப் பயிற்சிகள் அளிக்கப்படுகின்றன. மேலும் விரைவிக்க நோயாளிகளுக்கு அறுவை சிகிச்சை செய்யப்படுகிறது. இந்நோயால் பாதிக்கப்பட்ட நோயாளிகளின் கால்களைப் பராமரிப்பதற்கு சிகிச்சை உபகரணங்கள் அடங்கிய பெட்டி வழங்கப்படுகிறது. தான்ளம் நிலை பாதிப்புக்குள்ளான யானைக்கால் நோயாளிகளுக்கு மாதம் ஒன்றுக்கு ரூபாய் 400 நிதியுதவி அளிக்கப்பட்டு வந்தது. தற்பொழுது, இது ரூபாய் 1000 ஆக உயர்த்தப்பட்டுள்ளது. டி.இசி. மாத்திரைகள் வழங்கும் முறை 29 ஏப்ரல் 2012 மற்றும் 26 ஆகஸ்டு 2012-இல் நடத்தப்பட்டு 941 விழுக்காடு மக்கள் பயனடைந்துள்ளனர். இதற்காக ரூபாய் 4.00 கோடி மத்திய அரசால் வழங்கப்பட்டுள்ளது.

சிக்ஞ்ஞ்ஞ்ஞ்ஞ்

19.9 சிக்ஞ்ஞ்ஞ்ஞ்ஞ் னவரல் நோய் மனிதனுக்கு 'ஏடிஸ்' வகை கொடுக்கனால் பரவுகிறது. இத்துறையால், மேற்கொள்ளப்பட்ட பல்வேறு நடவடிக்கைகளால் இந்நோயின் பாதிப்பு மிகவும்

2013 ஏப்ரல் 29]

துறைத்துள்ளது. டிசம்பர் 2012 வரை 5,256 பேருக்கு சிக்ஞல்களுக்கான நோயெண் சந்தேசிக்கப்பட்டு, அதில் 514 பேருக்கு சிக்ஞல்களுக்கான நோய் உறுதி செய்யப்பட்டு, உரிய சிகிச்சை வழங்கப்பட்டுள்ளது.

லெப்டோஸ்பைரோஸிஸ்

19.10 'லெப்டோஸ்பைரோஸிஸ்' எனும் நோய் எலிகனாலு பரவக்கூடிய நோய் ஆகும். இந்நோய்க்கான பரிசோதனை செய்யு, அதற்குரிய சிகிச்சை வழங்கப்பட வேண்டும். இந்நோய் கண்ட பகுதிகளில் அதற்கான தடுப்பு நடவடிக்கைகளும் எடுக்கப்படுகின்றன. இந்நோய்க்கான ஏழு லெப்டோஸ்பைரோஸிஸ் மருத்தகங்கள், மதுரை மற்றும் திருவள்ளூர் மாவட்டங்களில் இயங்கி வருகின்றன. இயக்கு இந்நோய்க்கான பரிசோதனை செய்யப்படுகிறது. லெப்டோஸ்பைரோஸிஸ் மருத்தகங்கள் மற்றும் ஒன்பது மண்டல பூச்சியியல் குழுமங்களுக்கு பரிசோதனை உபகரணங்கள் வழங்கப்பட்டுள்ளன. இந்நோயின் தாக்குதல் நிமிரென ஏற்படும் இடங்களில், விலங்கின் மற்றும் பூச்சிகளால் பரவும் மனித இன நோய்கள் கட்டுப்பாட்டு மையத்தின் (ஒரூர்) மூலம் ஆய்வு மேற்கொள்ளப்படுகிறது. மாநில அளவில் லெப்டோஸ்பைரோஸிஸ் பரிந்துரை ஆய்வுகம் பொது களாதாரத் துறையின் தலைமை அலுவலகத்தில் நோய் ஆய்வுக உறுதி செய்யவும், பரிந்து அளிக்கவும் செயல்படுகின்றது. டிசம்பர் 2012 வரை 2,387 பேர் பாதிக்கப்பட்டு அவர்களில் ஒருவர் இறந்துள்ளார்.

பூச்சிகளால் பரவும் நோய்கள் கட்டுப்பாடு மற்றும் வெள்ளை நோய்த் தடுப்பு நடவடிக்கைகள்

19.11 தேசிய அளவில் மக்கள் நலவாழ்வுக் குறிப்புகளில் தமிழகம் ஒரு முன்னணி மாநிலமாக உள்ளது. மேலும் தொற்றுநோய்களை ஒழிப்பதிலும் தமிழகம் முன்னிலையில் உள்ளது.

19.12 இது குறித்து மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் தொடர் ஆலோசனைக் கூட்டங்கள் நடத்தி விரிவான அறிவுரைகள் வழங்கியுள்ளார்கள். அதனடிப்படையில் அனைத்து மாவட்டங்களிலும் மாவட்ட ஆட்சியாளர்கள் மற்ற துறைகளின் ஒருங்கிணைப்புடன் கட்டுப்பாட்டு நடவடிக்கைகளை மேற்கொண்டு வருகின்றனர். மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களின் சிறப்பு ஆலோசனைக் கூட்டங்களைத் தொடர்ந்து சிப்கொனாழம் நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்பட்டன:-

[2013 ஏப்ரல் 29]

- i. கொசுக்களைக் கட்டுப்படுத்த, விழிப்புணர்வு குறும்படம் மற்றும் விளம்பரங்கள்
- ii. எலிலா பரிசோதனை வசதி தற்சமயம் 31 இடங்களில் உள்ளதை 60 ஆக உயர்த்த நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளல்.
- iii. சிசிச்சைக்குத் தேவையான பரிசோதனை உபகரணங்கள் மற்றும் மருத்துவ வசதிகள் போதுமான அளவு கிடைக்க ஏற்பாடு செய்தல்
- iv. ஈய்ச்சலைக் கண்காணிக்க கிராமங்களில் ஈய்ச்சல் முகாம்கள் நடத்துதல்.
- v. ஈய்ச்சல் அதிகம் பாதித்த மாவட்டங்களுக்கு மருத்துவக் குழு அனுப்பிவைத்தல்
- vi. கொசுக்கள் மற்றும் கொடுப் புழுக்களின் அடர்த்தியைக் கண்காணித்தல்
- vii. ஒரு வட்டாரத்திற்கு பத்து கனப் பணியாளர்கள் என கனாதாரத் துறையிலும், ஒரு வட்டாரத்திற்கு இருபது கனப் பணியாளர்கள் என ஊரக வளர்ச்சித் துறை மற்றும் கூடுதல் கனப் பணியாளர்கள், பேரூராட்சிகள், நகராட்சிகள், மாநகராட்சிகள் மூலம் நியமிக்கப்பட்டு கொசு ஒழிப்புப் பணி மேற்கொள்ளுதல்
- viii. கொசுக்களை அழிப்பதற்காக கூடுதல் கருவிகளும் மற்றும் மருத்துவமும் வழங்குதல்
- xi. இயற்கையான முறையில் நோய்களைக் குணப்படுத்த இந்நிய மருத்துவத்தின் அடிப்படையில், பப்பானி இலைச் சாறு, நிலவேம்புக் குடிநீர் மற்றும் மலைவேம்பு இலைச் சாறு வழங்குதல்.

29.10 மாவட்ட ஆட்சியாளர்கள் தலைமையில் ஒருங்கிணைப்புக் குழுக்கள் அமைக்கப்பட்டு நோய் நிலவரம் மற்றும் அதற்கான மேற்கொண்ட தடுப்பு மற்றும் கட்டுப்பாடு நடவடிக்கைகள் அயல்பொறு அய்வு செய்து நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டு வருகின்றன.

2013 ஏப்ரல் 29]

அத்தியாயம் 20

**தேசிய புற்றுநோய், நீரிழிவு மற்றும் நெஞ்சக
நோய்க் கட்டுப்பாடு மற்றும் தடுப்புத் திட்டம்**

20.1 புற்றுநோய் ஆரம்ப நிலையில் கண்டறியப்பட்டால் அதனைக் குணப்படுத்துவது எளிதாகும். அறிஞர் அண்ணா புற்றுநோய் நிலையம், காரம்பேட்டை, காஞ்சிபுரம் துவீர, தமிழகத்தின் தெற்கு மற்றும் மேற்குப் பகுதியில் வாழும் புற்றுநோயாளிகளின் சிகிச்சை வசதிகளை மேம்படுத்த, மதுரை மற்றும் கோயம்புத்தூரில் மண்டல புற்றுநோய் மையங்கள் அமைக்கப்பட்டுள்ளன. இந்த ஆண்டு தஞ்சாவூர் மற்றும் திருநெல்வேலி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் மண்டல புற்றுநோய் மையங்கள் ரூபாய் 50.00 கோடி செலவில் அமைக்கப்படும். மேலும், சிறப்பான மற்றும் ஒருங்கிணைந்த புற்றுநோய் சிகிச்சை அளிக்கவும், வாய், கர்ப்பப்பை மற்றும் மார்பகப் புற்றுநோய் சிகிச்சை சம்பந்தமாக பரிநீரி மற்றும் ஆராய்ச்சி வசதிகளை மேம்படுத்தவும் சீழ்க்கண்டும் ஆறு மருத்துவ நிலையங்களை அரசு நேர்நிறெடுத்துள்ளது-

- i. அறிஞர் அண்ணா நிலைய புற்றுநோய் ஆராய்ச்சி நிலையம், காஞ்சிபுரம்
- ii. மகாத்மா காந்தி நினைவு அரசு மருத்துவமனை, திருச்சிராப்பள்ளி
- iii. இராயப்பேட்டை அரசு மருத்துவமனை, சென்னை
- iv. இராஜீவ் காந்தி அரசு பொது மருத்துவமனை, சென்னை
- v. மகப்பேறு மருத்துவமனை மற்றும் அரசு தாய்-சேய் நல மருத்துவமனை, சென்னை
- vi. அரசு தஞ்சாவூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, தஞ்சாவூர்

20.2 தேசிய புற்றுநோய், நீரிழிவு மற்றும் இருதய நோய் தடுப்பு மற்றும் கட்டுப்பாடுத் திட்டத்தின்படி, புற்றுநோய் சிகிச்சைக்காக சில நவீன மருத்துவ உபகரணங்களை வாய்க்குவதற்கு வழிவகை செய்யப்பட்டுள்ளது. அரசு மேலும் பல மண்டல புற்றுநோய் மையங்களையும் ஏற்படுத்தி வருகிறது.

[2013 ஏப்ரல் 29]

அத்தியாயம் 21**தேசிய புகையிலை கட்டுப்பாடு திட்டம்**

21.1 தேசிய புகையிலை கட்டுப்பாடு திட்டம் தமிழ்நாட்டில் 2003 ஆம் ஆண்டு முதல் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. பொதுச் சுகாதாரம் மற்றும் நோய் தடுப்பு மருத்துவத் துறையின்கீழ் மாநில புகையிலை கட்டுப்பாடு மையம் 2002 ஆம் ஆண்டு முதல் செயல்பட்டு வருகிறது. இம்மையம் அனைத்து மாவட்டங்களிலும் அமைக்கப்பட்டு, துணை இயக்குநர்கள் தலைமையில் இயங்கி வருகிறது. இத்திட்டத்தை செயல்படுத்த விழுப்புரம் மற்றும் காரைக்கலம் மாவட்டங்கள் முன்மாதிரி மாவட்டங்களாகத் தேர்ந்தெடுக்கப்பட்டுள்ளன. மத்திய அரசு, 2007 ஆம் ஆண்டு முதல் 2012 ஆம் ஆண்டு வரை ரூபாய் 60.67 இலட்சம் நிதி வழங்கியுள்ளது. இதுவரை சுட்டியதில் செய்த 66,276 நபர்களிடமிருந்து அபராத தொகையாக ரூபாய் 77.46 இலட்சம் வசூலிக்கப் பட்டுள்ளது.

புகையில்லா சென்னை

21.2 'புகையில்லா கர்ப்பிணிப் பெண்கள்' தீவிரதலையுடன் புகையில்லா சென்னை திட்டத்தின்கீழ் மாநில புகையிலை கட்டுப்பாட்டுக் குழு இயங்கி வருகிறது. நான்கு அமலாக்க வாகனங்கள், சென்னை மற்றும் புறநகர் பகுதிகளில் புகையிலையின் நிகு குறித்து விழிப்புணர்வு மற்றும் சட்ட செயலாக்கப் பணி ஆற்றிவருகிறது. சென்னையில் அரசு அலுவலர்கள் மற்றும் தனியார் நிறுவனங்களின் ஊழியர்களுக்கு நிறை வளங்கூறும் கருத்தரங்கங்கள் நடத்தப்பட்டுள்ளன.

அத்தியாயம் 22**தேசிய தொழுதோய் ஒழிப்புத் திட்டம்**

22.1 தேசிய தொழுதோய் ஒழிப்புத் திட்டம் 1954-1955 ஆம் ஆண்டில் தொடங்கப்பட்டது. தொழுதோயாளிகளை கண்டறித்து அவர்களுக்கு முறையான சிகிச்சை வழங்குவது இத்திட்டத்தின் நோக்கமாகும். 1983 ஆம் ஆண்டில் பல்வேறு கட்டங்களில் கட்டு மருத்து சிகிச்சைத் திட்டம் தொடங்கப்பட்டு, 1991 ஆம் ஆண்டிலிருந்து மாநிலம் முழுவதும் விரிவுபடுத்தப்பட்டுள்ளது. 1983 ஆம் ஆண்டில் 10,000 மக்கள்தொகைக்கு 15 எண் விகிதத்தில்

2013 ஏப்ரல் 29]

இருந்து 2012 ஆம் ஆண்டில் 0.42 என்ற வீதிதத்தில், தொழுதோயாளிகளின் எண்ணிக்கை குறைக்கப்பட்டுள்ளது. தனித்திட்டமாக செயல்பட்டு வந்த இத்திட்டம், 1997-இல் பொதுச் சுகாதாரத் துறையொடு ஒருங்கிணைக்கப்பட்டது. தமிழகத்தில் உள்ள 385 வட்டாரங்களில் 30 வட்டாரங்கள் தோல் அநிவாக உள்ள பகுதிகளாகக் கண்டறியப்பட்டு, உரிய நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகின்றன.

தமிழ்நாடகம் 23

விபத்து மற்றும் தலைக்காய்ச்சி சிகிச்சை பிரிவுகள்

23.1 போக்குவரத்து விபத்துகளினால் ஏற்படும் உயிர் இழப்புகளைக் குறைப்பதற்கு அரசு பல நடவடிக்கைகளை எடுத்து வருகிறது. விபத்தில் பாதிக்கப்பட்டவர்களைக் காப்பதற்காக 20 திட்டத்திற்குள் மருத்துவமனைகளுக்கு கொண்டு செல்ல 38 அவசர ஊர்தி பயன்படுகிறது. போக்குவரத்துத் துறையும் விபத்துகள் நடக்கும் பகுதிகளைக் கண்டறித்து சாலைப் பயணாளிகளுக்கு விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்துவதுடன், அசுத்த தடுப்புதற்காக பல நடவடிக்கைகளை எடுத்து வருகிறது. தனிக் தானிக் சாலைகளை ஒட்டி உள்ள தேசிய நெடுஞ்சாலைகளில் விபத்தில் பாதிக்கப்பட்டவர்களுக்கு அவசர சிகிச்சை வழங்க மத்திய அரசு ஒரு திட்டத்தை அறிமுகப்படுத்தியுள்ளது. கீழ்க்காணும் மருத்துவமனைகளில் விபத்து மற்றும் தலைக்காய்ச்சி சிகிச்சைப் பிரிவுகளை மேம்படுத்த மத்திய அரசு நிதி வழங்கியுள்ளது.

- i. அரசு வேலூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, வேலூர்
- ii. அரசு கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, சென்னை
- iii. அரசு இராஜாஜி மருத்துவமனை, மதுரை
- iv. அரசு திருநெல்வேலி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, திருநெல்வேலி.
- v. அரசு கன்னியாகுமரி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, தூண்டோவில்
- vi. அரசு மோகன் குமாரமங்கலம் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, சேலம்.

[2013 ஏப்ரல் 29]

தலைலக்காயச் சிகிச்சை பிரிவுகளை மேம்படுத்துதல்

23.2. பதினொன்றாம் திட்ட காலத்தில் (2007-2012) தங்க நாற்காலைகளை ஒட்டி, உள்ள தேசிய நெடுஞ்சாலைகளில் கட்டப்பட்டுள்ள சில அரசு மருத்துவமனைகளில் இயங்கும் தலைலக்காய சிகிச்சைப் பிரிவுகளை மத்திய அரசு மேம்படுத்தி வலுப்படுத்தியுள்ளது. கரூர், கிருஷ்ணகிரி, கோவில்பட்டி, மதூரம் திண்டிவனம் ஆகிய இடங்களில் இயங்கி வரும் அரசு மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகளில் உள்ள தலைலக்காயச் சிகிச்சை பிரிவுகளுக்கு கட்டடங்கள் கட்ட, இந்தத் திட்டத்தின்கீழ் மத்திய அரசு ரூபாய் 2.75 கோடி நிதி வழங்கியுள்ளது.

23.3 கிருஷ்ணகிரி, திண்டிவனம் மற்றும் கோவில்பட்டி ஆகிய இடங்களிலுள்ள அரசு மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகளில் தலைலக்காயச் சிகிச்சை பிரிவு கட்டுமானப் பயனின் முடிவடைந்து, தற்போது செயல்படத் துவங்கியுள்ளன. கரூரில் உள்ள தலைலக்காயச் சிகிச்சை பிரிவு கட்டடம் முடிவடையும் நிலையில் உள்ளது. இப்பிரிவுகள் நோயாளிகளையும் சிறந்த சேவை புரிவதற்கு ஏற்ற உட்கட்டமைப்பு வசதிகள் வழங்கப்பட்டுள்ளன.

அத்தியாயம் 24

முதலமைச்சரின் பிரிவான மருத்துவக் கலாநிதி திட்டம்

24.1 தமிழ்நாட்டு மக்கள் அனைவருக்கும் சிறந்த மருத்துவ சேவை வழங்க வேண்டும் என்ற நோக்கத்துடன் புதிய காப்பீட்டுத் திட்டத்தை "முதலமைச்சரின் பிரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டம்" என்ற பெயரில் செயல்முறைப்படுத்த அரசு ஆணைகள் வழங்கியுள்ளது. குடும்ப ஆண்டு வருமானம் ரூ.72,000 மற்றும் அதற்கு குறைவாக உள்ள அனைத்துக் குடும்பங்களும் இப்புதிய திட்டத்தின்மூலம் பயனடையலாம். இத்திட்டத்தின்கீழ் ஒரு குடும்பத்திற்கு ஒரு வருடத்திற்கு ஒரு இலட்சம் ரூபாய் வரைவிலும், குறிப்பிட்ட 77 நோய்களுக்கு 1.50 இலட்சம் ரூபாய் வரையிலும் அனுமதிக்கப்படும். இத்திட்டத்தின்கீழ் ஒவ்வொரு குடும்பத்திற்கும் நான்கு ஆண்டுகளுக்கு ரூபாய் நான்கு இலட்சம் வரை காப்பீடு வழங்கப்படுகிறது. இப்புதிய திட்டத்தின்கீழ் சுமார் 10% வலுவான சிகிச்சை முறைகளுக்கு காப்பீடு வழங்க அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளது. இதில் 23 முக்கிய பரிசோதனைகளும் 113 தொடர் சிகிச்சை முறைகளும் அடங்கும். இதுவரை 1.07 கோடி பேருக்கு புதிய அடையாள அட்டைகள் வழங்கப்பட்டுள்ளன.

2013 ஏப்ரல் 29]

24.2 இத்திட்டத்தில் பயனாளிகளைக் கண்டறிய தற்போதுள்ள புள்ளி விவரங்களைக்கொண்டு, புதிய அடைவான அட்டைகள் தயாரிக்கப்பட்டு வழங்கப்பட்டுள்ளன. மேலும், மாவட்டங்களில் மாவட்ட ஆட்சித் தலைவர் அலுவலகத்திலுள்ள சிறப்பு சேர்க்கை அமைப்புகள் (Kiosks) மூலம் கூடுதலாக புதிய கறுப்பினர்கள் சேர்க்கப்படுகின்றனர். 31-3-2013 வரை அனைத்து அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள் மற்றும் மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகள் உட்பட 817 மருத்துவமனைகள் இத்திட்டத்திற்கீழ் சிகிச்சை அளிக்க அங்கீகரிக்கப்பட்டுள்ளன. இத்திட்டத்திற்கீழ் 31 மார்ச் திக்ஷன் 2013 வரை ரூபாய் 632.55 கோடி ஊப்மிட்டுத் தொகையில், 2.96 இலட்சம் பேர் சிகிச்சை பெற்று பயனை அனுள்ளனர். இதில் 114,953 பயனாளிகள் ரூபாய் 217.70 கோடி செலவில் அரசு மருத்துவமனைகளில் சிகிச்சை பெற்றுள்ளனர்.

24.3 கல்வித் துறை அலுவல சிகிச்சை, சிறுநீரக மாற்று அலுவல சிகிச்சை மற்றும் மருத்துவ, எலும்பு மதுரை மாற்று அலுவல சிகிச்சை, காது, கண் மற்றும் எலும்பு கருவி பொருத்தும் சிகிச்சை, "ஸ்டெம் செல்" மாற்று சிகிச்சை போன்ற அலுவல சிகிச்சைகளுக்கு ரூபாய் மூன்று இலட்சம் முதல் ரூபாய் 32 இலட்சம் வரை செலவாகும். ஏழை மக்களால் இத்தகைய அலுவல சிகிச்சை செய்துகொள்ள கூடுதல் செலவு செய்ய இயலாது. ரூபாய் 150 இலட்சம் செலவில் இத்தகைய அலுவல சிகிச்சைகளை செய்ய, அங்கீகரிக்கப்பட்ட மருத்துவமனைகளை நிர்ப்பந்திக்க முடியாது. எனவே ஏழை மக்களுக்கு உதவிடும் வகையிலும், குறிப்பாக அலுவல சிகிச்சை செய்துகொள்ளும் முத்தகைகளுக்கு உதவிடும் வகையிலும், ஆண்டிற்கு ரூபாய் 1.50 இலட்சத்திற்கும் மேலாக ஏற்படும் கூடுதல் செலவினத்தை அரசு ஏற்கும் வகையில் ரூபாய் 10 கோடி முதலீட்டில் மூலதன நிதி ஒன்றை உருவாக்கி மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் ஆணையிட்டுள்ளார்கள். இத்தகைய சிறப்பு அலுவல சிகிச்சையை செய்துகொள்ளும் தோயாளிகள் எந்த செலவையும் ஏற்கத் தேவையில்லை. இந்த அலுவல சிகிச்சைக்கான மொத்த செலவில் ரூபாய் 150 இலட்சம் வரையில் ஊப்மிட்டு நிறுவனமும், அதற்கு மேல் ஏற்படும் கூடுதல் செலவினம் சிறப்பு அலுவல சிகிச்சைக்கான வல்லுநர் குழு பரிந்துரையின்படி, மூலதன நிதியிலிருத்தும் செலவிடப்படும்.

[2013 ஏப்ரல் 29]

தமிழ்நாடு மாநில நோயாளர் நலக் சங்கம்

24.4 மத்திய அரசு மற்றும் மாநில அரசிடமிருந்து கிடைக்கும் நிதியைக் கொண்டு ஏழை எளியோருக்கு நிதி உதவி வழங்க ஒரு 'சுழல் நிதி' (Revolving Fund) ஏற்படுத்த மத்திய அரசு, மாநில அரசுகளை கேட்டுக்கொண்டுள்ளது. அதன்படி அரசு, தமிழ்நாடு மாநில நோயாளர் நலச்சங்கம் என்ற பெயரில் 21 விவதாக்காரத்தில் (3 பங்கு மாநில அரசு, 1 பங்கு மத்திய அரசு) ரூபாய் 15 கோடி அளவில் 'சுழல் நிதி' ஒன்றை ஏற்படுத்தியுள்ளது. இந்நிதியை திருவகிக்க தமிழ்நாடு மாநில நோயாளர் நல உதவி சங்கம் (20-3-1998 அன்று தமிழ்நாடு சங்கப் பதிவு விதி 1975-ஊகிழ் பதிவு செய்யப்பட்டது) ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளது. இச்சங்கத்தின் செயல்பாடுகளை திருவகிக்க, மக்கள் தயவாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை செயலாளரின் தலைமையின் கீழ் மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பணிகள் இயக்குனர் உறுப்பினர் செயலாளராக உள்ள ஒரு செயற்குழு அமைக்கப்பட்டுள்ளது. வழமைக்கோட்டிற்குக் கீழே உள்ளவர்கள் உயிர் காக்கும் அறுவை சிகிச்சை/சிகிச்சை மேற்கொள்ளும்போது, ரூபாய் 5,000 முதல் ரூபாய் 25,000 வரை இத்திட்டத்தின்கீழ் சிகிச்சைக்கேற்ப நிதி உதவி வழங்கப்படுகிறது. இச்சங்கத்தின்கீழ் இரண்டு விதமான நிதி உதவிகள் உள்ளன.

- i. பதினாறு அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் குறிப்பிட்ட அறுவை சிகிச்சைகள் செய்வதற்கு தேவைப்படும் பயன்படுபொருட்களின் (Consumables) செலவினமாக ஆண்டொன்றுக்கு ரூபாய் 2.30 கோடி சுழல் நிதி வழங்கப்படுகிறது.
- ii. நலியார் மருத்துவமனைகளில் குறிப்பிட்ட சிகிச்சைகள் மேற்கொள்ளும் நபர்களுக்கு ரூ. 25,000 நிதி உதவியாக வழங்க 32 மாவட்ட ஆட்சியாளர்களுக்கு ஆண்டொன்றுக்கு ரூபாய் 3.95 கோடி சுழல் நிதி வழங்கப்படுகிறது.

2013 ஏப்ரல் 29]

அறிவிப்புகள் 20

முக்கியச் சட்டங்கள்

கருவுறுதலுக்கு முன் மற்றும் பிறப்பித்த முந்தைய கருவின் தன்மையறியும் தொழில்நுட்ப முறைகள் (பாலினத் தேர்வை தடை செய்தல்) சட்டம், 1994

25.1 பெண் சிக் கொலைகள், பெண் சிக் கருக்கொலைகள் மற்றும் பிறப்பிலிருந்து பெண் குழந்தைகளைப் புறக்கணித்தல் போன்றவை மிகவும் மோசமான பெண் பிறப்பு விநிதத்திற்குக் காரணமாகின்றன. இத்தகைய தவறான அணுகுமுறையைத் தடுக்க, “கருவுறுதலுக்கு முன் மற்றும் பிறப்பித்த முந்தைய கருவின் தன்மையறியும் தொழில்நுட்ப முறைகள் (பாலினத் தேர்வை தடை செய்தல்) சட்டம், 1994-ஐ மத்திய அரசு இயற்றியுள்ளது. பெண் சிக் கருக்கொலைகளை தடுப்பதும், குழந்தைகளுக்கான 10 முதல் 6 வயது வரை பாலின விநிதத்தையும், ஆண் பெண் பாலின விநிதத்தையும் உயர்மான நிலையில் பராமரிப்பதே இச்சட்டத்தின் நோக்கங்களாகும்.

25.2 இச்சட்டத்தை செயல்மையாக நடைமுறைப்படுத்த மாநில, மாவட்ட மற்றும் வட்ட அளவிலான ஆலோசனைக் குழுக்கள் ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளன. மாநில அளவில் பல்புறப்பு செயலாக்க குழுவில் (Multi Member Appropriate Authority) மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பணிகள் இயக்குநர் தலைவராகவும், ‘சிட்டி ஆப் சர்வீஸ்’ எவ்வித தன்னார்வத் தொண்டு நிறுவனத்தின் செயலாளரும், அரசின் சட்டத் துறை துணைச் செயலாளரும் உறுப்பினர்களாக உள்ளனர். மாவட்ட அளவில் மாவட்ட ஆட்சியரும், வட்ட அளவில் வருவாய்க் கோட்டாட்சியரும் செயலாக்க அலுவலர்களாக செயல்படுகின்றனர். இச்சட்டப்படி, இத்தகைய தொழில்நுட்பத்தினை கைவாலும் அனைத்து அமைப்புகளும் உரிய செயலாக்க அலுவலர்களிடம் பதிவுரிமை பெற வேண்டும். இச்சட்டப்படி கருவிகளைத் தவறாக பயன்படுத்துதல், பதிவுரிமை பெறாமல் வைத்திருத்தல், கருவின் பாலினத்தை தெரிவித்தல் போன்றவை பிணையில் வர இயலாத தகவலுக்குள் சமரசம் காண இயலாத மற்றும் மூன்றாண்டுகள் வரை சிறைத்தண்டனை விதிக்கக்கூடிய குற்றச் செயல்களாகும். தவறானதற்கும் மருத்துவர்கள் தங்கள் மருத்துவம் செய்யும் பதிவுரிமையையும் இழக்க நேரிடும். இச்சட்டப்படி இதுவரை 4,978

[2013 ஏப்ரல் 29]

ஸ்கேன் மையங்கள் பதிவு செய்யப்பட்டுள்ளன. இச்சட்ட விதிகளை மீறியமைக்காக 72 மையங்கள் மீது வழக்கு தொடரப்பட்டு, 62 வழக்குகளுக்கு தீர்ப்பு வழங்கப்பட்டு, எஞ்சிய 10 வழக்குகள் நீதிமன்றத்தில் நிலுவையில் உள்ளன. மாநில குழந்தைகள் பாலின விதிமுறை 946-னுவிட குறைவாக குழந்தைகள் பாலின விதிமும் உள்ள வட்டங்களிலும் மாவட்டங்களிலும் உள்ள ஸ்கேன் மையங்கள் மற்றும் மருத்துவக் கருக்கலைப்பு மையங்கள் தீவிரமாகக் கண்காணிக்கப்பட்டு, இச்சட்டம் செம்மையாக நடைமுறைப்படுத்தப்பட்டு வருகிறது.

மனித உறுப்பு மாற்று அறுவை சிகிச்சைச் சட்டம், 1994

25.3. உடல் உறுப்பு வியாபாரத்தைத் தடுப்பதற்காகவும், மூளை இறுப்பு நோயாளிகளின் உடல் உறுப்புகளை மாற்று சிகிச்சைக்கு பயன்படுத்தும் திட்டத்தை ஊக்குவிப்பதற்காகவும் “மனித உறுப்பு மாற்று அறுவை சிகிச்சைச் சட்டம், 1994” மத்திய அரசால் இயற்றப்பட்டுள்ளது. மாநிலத்தில், இச்சட்டத்திற்குப் பதிவுரிமை பெற்றுள்ள மருத்துவமனைகளில் மட்டுமே மனித உறுப்பு மாற்று அறுவை சிகிச்சைகள் நடைபெறுகின்றன. மனித உறுப்பு மாற்று அறுவை சிகிச்சைச் சட்டத்திற்குப் பதிவுரிமை கோரும் மருத்துவமனைகள், அருகிலுள்ள அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் உள்ள மருத்துவ வல்லுநர்களால் ஆய்வு செய்யப்படுகிறது. குழுவின் மூத்த உறுப்பினரே, இக்குழுவின் தலைவர் மற்றும் ஒருங்கிணைப்பாளர் ஆவார். இக்குழு மருத்துவமனைகளை ஆய்வு செய்து உரிய படிவத்தில் அறிக்கையை வழங்குகிறது. மாநில செயலாக்க அலுவலரான மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பணிகள் இயக்குநர், அந்த ஆய்வறிக்கையின் அடிப்படையில் குறிப்பிட்ட அரசு/தனியார் மருத்துவமனைகளுக்கு உடல் உறுப்பு மாற்று அறுவை சிகிச்சைகள் மேற்கொள்ள பதிவுச் சான்றிதழ் வழங்குகிறார். மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப்பணிகளின் இயக்குநர் மாநில செயலாக்க அலுவலர் ஆவார். உடல் உறுப்பு மாற்று அறுவை சிகிச்சைகளை வரன்முறை செய்ய, அரசு மனிடல வாரியாக சென்னை, கோயம்புத்தூர் மற்றும் மதுரை ஆகிய இடங்களில் அங்கீகார குழுக்களை ஏற்படுத்தி உள்ளது.

25.4 பதிவுரிமை பெற்ற மருத்துவமனைகள் உடல் உறுப்பு மாற்று அறுவை சிகிச்சை செய்ய அனுமதி வேண்டி தொடர்புடைய அங்கீகார குழுவிடம் விண்ணப்பிக்க வேண்டும். இக்குழு முன், தானம் அளிப்பவர் மற்றும் தானம் பெறுபவர் இனமும் அறியாக

2013 ஏப்ரல் 29]

வேண்டும். இக்குழு, உடல் உறுப்பை நாளம் பெறுபவர் மற்றும் நாளம் அளிப்பவர் ஆகிய இருவரையும் பரிசீலனை செய்து தெருக்கிய உறவினர் அல்லாதவர்களுக்கு இடையேயான உடல் உறுப்பு மாற்று அறுவை சிகிச்சைக்கு அனுமதி வழங்குகிறது. சிறுமீரன், இருதயம், கல்லீரல், துரையீரல், சூடல், கண்ணியம் மற்றும் கருவிழி போன்ற பல்வேறு மனித உறுப்பு மாற்று அறுவை சிகிச்சைகளுக்கு மாநிலத்தில் தற்போது 72 மருத்துவமனைகள் இச்சட்டத்தின்படிப் பதிவுரிமை பெற்றுள்ளன.

இறந்தவரின் உடல் உறுப்பு மாற்று அறுவை சிகிச்சைத் திட்டம்

255 மனித உடல் உறுப்பு விசார்பாரத்தைத் தடுக்கவும், உயிர்க்குப் போராரும் தோயாளிகளுக்கு முனை இறப்பு ஏற்பட்ட தோயாளிகளின் உடல் உறுப்புகளைத் தானமாக வழங்கி, அவர்கள் வாழ்வைக் காப்பற்றவும், அரசு இந்தத் திட்டத்தை 2008 ஆம் ஆண்டு தொடக்கியது. இத்திட்டத்தைச் செயல்படுத்துவதில் இந்திய அளவில் தமிழகம் முதன்மை மாநிலமாக உள்ளது. வழிமுறைகள் மற்றும் படிவங்களை வடிவமைத்தல், செயல்முறைகள் தடைமுறைப்படுத்துதலை மேற்பார்வையிடுதல், திட்டம் தொடர்ந்து தல்ல முறையில் செயல்படுவதை உறுதி செய்தல் மற்றும் திட்டம் செம்மையான முறையில் செயல்படுத்தத் தேவையான எளிய தடைமுறைகள் உருவாக்க ஓர் அமைப்பை ஏற்படுத்தப் பரிந்துரைத்தல் போன்றவற்றை இந்தத் திட்டத்தில் அமைக்கப்பட்ட ஆலோசனைக் குழு வழங்குகிறது. தற்போது 38 மருத்துவமனைகள் இத்திட்டத்தில் இணைந்துள்ளன. சென்னையிலுள்ள இராஜீவ் காந்தி அரசு பொது மருத்துவமனை மற்றும் ஸ்டான்லி மருத்துவமனை ஆகியன முழு ஈடுபாட்டுடன் இத்திட்டத்தில் ஈடுபட்டுள்ளன. மாநிலத்தின் மாற்று அறுவை சிகிச்சை செய்யும் மருத்துவமனைகள் தேக்கானதும் மூன்று மண்டலங்களாகப் பிரிக்கப்பட்டு, ஒரு மண்டலத்தில் இறந்தவரின் உறுப்பு நாளம் அந்த மண்டலத்தில் உள்ள மருத்துவமனைகளுக்கு மூன்றுரிமை என்னும் அடிப்படையில் அளிக்கப்படுகிறது.

வடக்கு மண்டலம் — சென்னை மற்றும் சுற்றுப்புறம், வேலூர்.

தெற்கு மண்டலம் — திருச்சிராப்பள்ளி, மதுரை,

திருநெல்வேலி மற்றும் தாசர்னாவில்.

மேற்கு மண்டலம் — கோயம்புத்தூர், ஈரோடு மற்றும் சேலம்.

[2013 ஏப்ரல் 29]

2018 மார்ச் வரை 324 பேரிடமிருந்து 1,830 உடல் உறுப்புகள் தானமாக பெறப்பட்டுள்ளன. இவற்றில் முக்கிய உறுப்புகளான, இதயம், நுரையீரல், கல்லீரல், சிறுநீரகம் போன்ற 989 உறுப்புகள் அடங்கும்.

பிறப்பு மற்றும் இறப்பு பதிவு

2.5.6 தமிழ்நாட்டில் பிறப்பு-இறப்புப் பதிவு நீண்டகாலமாக நடைமுறையில் உள்ளது. நாடு சுழலிய பிறப்பு-இறப்புப் பதிவுச் சட்டம், 1969 ஆம் ஆண்டு நடைமுறைக்கு வருவதற்கு முன்னரே பிறப்பு-இறப்புப் பதிவு செய்வதற்கான தனிச்சட்டமும் விதிகளும் தமிழ்நாட்டில் மதராஸ் பஞ்சாயத்துச் சட்டம், 1869 மூலமாக ஊரகப் பகுதிகளிலும், மதராஸ் மாகாட்ட நகராட்சிகள் சட்டம், 1920 இன் மூலமாக நகராட்சிகள் மற்றும் சில பேரூராட்சிகளிலும், மதராஸ் நகராட்சிச் சட்டம், 1919 மூலம் சென்னை மாநகராட்சியிலும் பிறப்பு-இறப்புப் பதிவு பணிகள் செயல்படுத்தப்பட்டன. மாதிலத்தில் சென்னை மாவட்டம் உட்பட மொத்தம் உள்ள 32 வருவாய் மாவட்டங்களில் மொத்தம் 16,946 பிறப்பு-இறப்புப் பதிவு கமையங்கள் செயல்பட்டு வருகின்றன, பிறப்பு-இறப்புப் பதிவு அவை திகழ்ந்த இடத்திலேயே பதிவு செய்வது உட்பாடமாகக்கொள்ளப்பட்டுள்ளது.

மத்திய பிறப்பு-இறப்புச் சட்டம், 1969 இன் பிரிவு 30 இன் கீழ் வழங்கப்பட்ட அதிகாரத்தின்படி, 1-1-2000 உருவாக்கப்பட்ட தமிழ்நாடு பிறப்பு-இறப்பு விதிகள், 2000 அறிவிக்கை செயல்பட்டு தமிழ்நாட்டில் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. பிறப்பு-இறப்புகள் அவை திகழ்ந்த 31 நாட்களுக்குள் அப்பகுதி பிறப்பு-இறப்புப் பதிவாளரிடம் பதிவு செய்யப்பட வேண்டும்.

தமிழ்நாட்டில் ஊரக மற்றும் நகரப் பகுதிகளில் பிறப்பு இறப்பு பதிவுகள் கணினிமயமாக்கப்பட்டுள்ளது. சென்னை மாநகராட்சியில் பிறப்பு-இறப்புச் சான்றிதழ்கள் வணைதனம்மூலம் பெற்றுக்கொள்ளும் வசதி செய்யப்பட்டுள்ளது. 2010 ஆம் ஆண்டு புள்ளிவிவர அறிக்கையின்படி, தமிழ்நாட்டின் பிறப்புப் பதிவுத்திறன் 98 விழுக்காடாகவும் இறப்புப் பதிவுத்திறன் 91 விழுக்காடாகவும் உள்ளன.

2013 ஏப்ரல் 29]

**ஆரம்ப கனாதார நிலையங்களில்
பிறப்புச் சான்று வழங்குதல்**

25.7 ஆகஸ்டு திங்கள் 2009 ஆம் ஆண்டு முதல் அனைத்து ஆரம்ப கனாதார நிலையங்களில் பிறப்பு-இறப்புப் பதிவு பணி நடைபெற்று வருகிறது. 2012 ஆம் ஆண்டு பிப்ரவரி திங்கள் வரை 9,80,780 இலவச பிறப்புச் சான்றிதழ்கள் ஆரம்ப கனாதார நிலையம் மூலமாக பயனாளிகளுக்கு வழங்கப்பட்டுள்ளன.

இறப்பிழைப்பு காரணம் குறித்த மருத்துவச் சான்றிதழ்

25.8 இறப்பிழைப்பு காரணத்திற்குரிய மருத்துவச் சான்றிதழ் வழங்கும் திட்டம் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. பிறப்பு-இறப்புப் பதிவு திட்டத்தின் ஒரு பகுதியாக இறப்பின் காரணம் பற்றிய சான்றிதழ் பெறும் திட்டம் மாநிலத்தில் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. இதன் மூலமாக இறப்பின் காரணத்திற்கான புள்ளி விவரங்கள் பெறப்படுகின்றன. இத்திட்டம் 1969 இல் ஏழு நகராட்சிகள் மற்றும் சென்னை மாநகராட்சியிலும் தொடங்கப்பட்டு 1980 இல் அனைத்து நகராட்சிப் பகுதிகளுக்கும் மாநகராட்சிகளுக்கும் விரிவாக்கப்பட்டுள்ளது. இத்திட்டத்தை மேம்படுத்திட மருத்துவர்களுக்கு தொடர்ச்சியான பயிற்சி ஒவ்வொரு ஆண்டும் வழங்கப்படுகிறது.

குத்தியாடம் 20

கல்வி, பயிற்சி மற்றும் ஆராய்ச்சி

**தமிழ்நாடு பாய்சர் எம்.ஜி.ஆர்.
மருத்துவப் பல்கலைக்கழகம்**

26.1 இப்பல்கலைக்கழகம் குறித்தும், மருத்துவக் கல்வி குறித்தும், ஏற்கெனவே அத்தியாயம் இரண்டு, மூன்று மற்றும் எட்டில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளது. ஏற்கெனவே குறிப்பிட்டுள்ளவாறு மருத்துவம் மற்றும் மருத்துவம் சார்ந்த கல்வியின் தரத்தை மேம்படுத்தவும், ஆராய்ச்சி மற்றும் அறிவு ஆற்றலை உயர்த்தும் நோக்குடனும் தமிழ்நாடு டாக்டர் எம்.ஜி.ஆர் மருத்துவப் பல்கலைக்கழகம் துவங்கப்பட்டது. தற்போது மருத்துவம் மற்றும் அது தொடர்புடைய அறிவியலில் பல்வேறு படிப்புகளை நடத்தும் 328 கல்வி திறுவனங்கள் இப்பல்கலைக்கழகத்துடன்

[2013 ஏப்ரல் 29]

இணைக்கப்பட்டுள்ளன. பல்கலைக்கலைக்கழகத்தின் நூலகம், மாண்டல மருத்துவ நூலகமாவும், மருத்துவத் தகவல் மையமாவும் செயல்படுகிறது.

கிங் நோய்த் தடுப்பு மற்றும் ஆராய்ச்சி மையம்

26.2 கிங் நோய்த் தடுப்பு நிலையம் 7-11-1899 அன்று துவங்கப்பட்டது. சென்னை மாகாணத்தில் சுகாதார ஆணையராகப் பணிபுரிந்த Lt Col.W.G. King, FMS, அவர்களின் பெயரில் ஆங்கிலேய அரசால் பெரியம்மை நோய்த் தடுப்பு மருத்துக் கிடங்காக துவக்கப்பட்டது. இந்நிலையம் தனது செயல்பாடுகளில் தனித்தன்மை கொண்டுள்ளது. ஊழி மற்றும் தடுப்பூசி மருத்துவத் தயாரித்தல், கல்வித் துறை செயல்பாடுகள், நோய் கண்டுபிடிப்புப் பணி நுண்ணுயிர் மற்றும் கிருமிக் தொற்று C-பிரிவு மருத்துவத்துக்குச் சார்ந்தவிதம் ஆகியவை இந்நிலையத்தின் ஒப்பற்றப் பணிகளாகும். 1966 ஆம் ஆண்டு முதல் இந்நிலையம் மருத்துவக் கல்வி இயக்கத்தின் திருவாகக் கட்டுப்பாட்டின் கீழ் இயங்கி வருகிறது. கடந்த காலத்தில் தமிழ்நாட்டில் நோய்கள் பரவியபோது, இந்நிலையம் காலரா மற்றும் ஸ்டாப்டு தடுப்பூசி மருத்துவத் தயாரி செய்து வழங்குவதில் முக்கிய பங்காற்றியுள்ளது. மாநிலத்தின் தடுப்பூசி மருத்துக் கிடங்காக இருக்க இந்நிலையம் தற்போது நுண்ணுயிர் கிருமியியல் துறையில் மனிதருக்கான தடுப்பூசி மருத்துவத் தயாரி செய்வதுடன் பவீந்தி மற்றும் ஆராய்ச்சித் துறையில் முன்னேறியுள்ளதால் இந்நிலையம் நாட்டிலேயே மிகப் பெரிய பொதுச் சுகாதார ஆய்வுக்கூடமாக விளங்குகிறது. 25 வகையான வைரஸ் கிருமிகளால் ஏற்படும் நோயைக் கண்டறிவதற்கான வசதிகள் இந்நிலையத்தில் உள்ளன.

சர்வதேச தடுப்பூசிகள் மருத்துவத் தயாரி

26.3 மத்திய அரசின் சுகாதார அமைச்சகத்தால் அங்கீகரிக்கப்பட்ட 14 மையங்களில் ஒன்றாக இந்நிலையம் கடந்த 40 ஆண்டுகளாகச் செயல்பட்டு வருகின்றது. இந்நிலையமானது மருசன் காய்ச்சல் தடுப்பூசி போடுவதற்கும் வெளிநாடு செல்லும் பொதுமக்களுக்கு மற்றும் மருசன் காய்ச்சல் கண்டுள்ளவர்களுக்கு சர்வதேசத் தடுப்பூசிச் சான்றிதழ் வழங்குவதும் முக்கியப் பணிகளாகக் கொண்டுள்ளது. புவித் 'ஹட்' யாத்திரிகர்களுக்கு 'மெனிகலோனாக்ஸ்' தடுப்பூசி இந்நிலையத்தில் இடப்படுகிறது.

2013 ஏப்ரல் 29]

**கொதுச் ககாதாரத் துறையில் பயிற்சி மற்றும்
தொடர்நலக் கல்வித் திட்டம்**

26.4 தொடர் கல்வி, பணியிடைப் பயிற்சி மற்றும் பணிபெற்பு முன் பயிற்சி ஆகிய பயிற்சித் திட்டங்கள் ககாதார அலுவலர்கள், மருத்துவ அலுவலர்கள், செவியியர்கள் மற்றும் மருத்துவம் சார்ந்த பணியாளர்களுக்கு, பொதுச் ககாதார நிறுவனம் பூத்தமல்லி, ககாதாரம் மற்றும் குடும்ப நலப் பயிற்சி மையம், எழும்பூர், காத்தி கிராமம், மதுரை, ககாதார மனிதவள மேம்பாட்டு மையம், விழுப்புரம், சேலம், மண்டல பொதுச் ககாதார நிறுவனம், திருவரங்குளம் மற்றும் விவங்கிள மற்றும் பூச்சிகளால் பரவும் மனித இன தோய்கள் கூட்டுப்பாட்டு பயிற்சி மையம், ஒரூர் போன்ற ஆறு மண்டலப் பயிற்சி மையங்களில் வழங்கப்படுகிறது. தேசிய ஊரக நலக் குழுமம், பேறுசார் மற்றும் குழந்தை நலத் திட்டத்தின்பேரே அளிக்கப்படும் பல்வேறான பயிற்சிகள் அளிப்பதற்கு, பூத்தமல்லியில் உள்ள பொதுச் ககாதார நிறுவனத்தை தேசிய குடும்பிணைப்பு பயிற்சி மையமாகத் தெரிவு செய்துள்ளது.

26.5 பல்நிலைப் பயிற்சி, பணி முறைமாற்ற பயிற்சி, செயல்முறைத் திட்டங்கள் ஆகிய பயிற்சிகள் மருத்துவர்களுக்கு உடர் ஈக்கும் மயக்க மருத்து நிபுணத்துவத்திலும் மகப்பேறு மருத்துவ நிபுணத்துவத்திலும் ஆறு மாதங்களுக்கு வழங்கப்படுகிறது. இதன் வாயிலாக கிராமப்புறங்களில் குறிப்பாக ஆரம்ப ககாதார நிலையங்களில் நிறப்பு மருத்துவ நிபுணர்கள் சேவை நடைபிள்ளிக் கிடைப்பதை உறுதிசெய்கிறது. மகப் பேறுகாலத்தில் பிறவிக்குறைபாடுகளை எளிதாகக் கண்டறிய ககாதார நிலைய மருத்துவ அலுவலர்களுக்குப் பயிற்சி அளிக்கப்படுகிறது. மேலும், ஆரம்ப ககாதார நிலையங்களில் தாய்சேப் நல சேவைகளை மேம்படுத்துவதானக பிரசவ உடனிகுப்பாளர் திறன் பயிற்சி (SBA Training), குடும்பிணைந்த பச்சினம் குழந்தை மற்றும் குழந்தைப் பருவ தோய்கள் பயிற்சி, தடுப்பூசி பயிற்சி போன்ற பயிற்சிகள் வழங்கப்படுகின்றன.

26.6 மருத்துவக் கல்லூரிகளிலும், மண்டலப் பயிற்சி மையங்களிலும் பல தோக்கு ககாதாரப் பணியாளர் (ஆண்) பயிற்சி நடைபெறுகிறது. இப்பயிற்சி 2011-2012 இல் 300 பேருக்கு வழங்கப்பட்டது. 2012-2013 இல் 600 பேருக்கு பயிற்சி வழங்க அனுமதி வழங்கப்பட்டுள்ளது. ஏழு துணை ககாதார செவியியர்

[2013 ஏப்ரல் 29]

(Auxiliary Nurse Midwife) பயிற்சி பள்ளிகளில் துணை சுகாதார செவிலியர் பயிற்சி நடைபெற்று வருகிறது. தேனி, தாமக்கல், சிவகங்கை ஆகிய மூன்று மாவட்டங்களில் மத்திய அரசின் நிதி உதவியுடன் மூன்று துணை சுகாதார செவிலியர் பயிற்சி பள்ளிகளைத் துவங்கும் பணிகளை அரசு மேற்கொண்டு வருகிறது. தற்போதுள்ள கிராம சுகாதார செவிலியர் மற்றும் துணை சுகாதார செவிலியர் ஊலிப் பணியிடங்களை நிரப்புவதற்கு, நடப்பாண்டில் துணை சுகாதார செவிலியர் பயிற்சி அளிக்கும் பணி துவங்கப்பட்டுள்ளது.

யோதூர் சுகாதாரத் துறையில் மின்னணு நகவல் ஆளுமை (E-Governance)

26.7 தமிழக அரசின் மின்னணு நகவல் ஆளுமைக் கொள்கையை பொதுச் சுகாதாரம் மற்றும் தோய்த்தடுப்பு மருத்துவத் துறை செம்மையாக செயல்படுத்தி வருகிறது. அனைத்து ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலும் கணினி மற்றும் வளைதள வசதி செய்யப்பட்டுள்ளது. பல்வேறு நிலைகளில் உள்ள தகவல்களை மெகானிசம் செய்வதற்கு இணையதள வந்தி மேம்படுத்தப்பட்டுள்ளது. கர்ப்பினி மற்றும் சிக் கண்காணிப்பு விவரங்கள், டாக்டர் மூத்துவெட்சுமி ரெட்டி, திட்டப் பணிகள், தேசிய மலேரியா மெகானிசம் நகவல் அமைப்பு, சிறப்பு மருத்துவ மூகங்கள், சுகாதார நகவல் மெகானிசம் அமைப்பு, தொற்று மற்றும் தொற்று தோய்கள் பற்றிய தகவல் தொகுப்பு, குடிமை பறிவு அமைப்பு, தேசிய ஊரக நலக் குழுமம், நகவல் மெகானிசம் அமைப்பு, ஒருங்கிணைத்த தோய் கண்காணிப்புத் திட்டம் மற்றும் மத்திய திட்ட கண்காணிப்பு ஏற்பாடு அமைப்பு ஆகியவை இணைய தளத்தில் இணைக்கப்பட்டுள்ள தகவல் தொகுப்புகளாகும்.

26.8 இவை மட்டுமல்லாமல் மருத்துவக் கல்வி இயக்குநர், மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பணிகள் இயக்குநர் மற்றும் பொது சுகாதாரம் மற்றும் தோய்த்தடுப்பு மருத்துவத் துறை இயக்குநர் ஆகியோரது கட்டுப்பாட்டிலுள்ள அனைத்து மருத்துவ நிலையங்களிலும் முறையான பயிற்சிகள் வழங்கப்படுகின்றன. சுகாதார மேம்பாட்டுத் திட்டம் மற்றும் தேசிய ஊரக நலக் குழுமமும் இப்பயிற்சிக்கான நிதி ஒதுக்கீடு செய்துகொள்ள. தோயற்ற வாழ்வை குறைவற்ற செல்வம் என்ற முறையொழிக்கு ஏற்ப இத்துறை, பல்வேறு திட்டங்கள் வரலிலாக மாநிலத்திலுள்ள மக்கள்

2013 ஏப்ரல் 29]

அனைவரும் தோயின்றி வாழ அனைத்து முயற்சிகளும் மேற்கொண்டு, மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் அவர்களால் அறிவிக்கப்பட்ட “தொலைநோக்குத் திட்டம் 2022” இன் குறிக்கோள்களை அடிப்படையாகக் கொண்டு முயற்சி செய்து வருகிறது.



